CERTIFICADO SERVICIO TRANSPORTE

DATOS GENERALES

OPERADOR	TURISNAL		1078-25
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	JUAN XXIII		
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA		
MUNICIPIO	FACATATIVA		
FECHA DE EJECUCION	DESDE	1/02/2026	28/02/2026
NOMBRE RECTOR	NUBIA ESPERANZA GOMEZ		

CERTIFICACION

El rector suscrito de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que el operador de transporte escolar presto el servicio de conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, en los siguientes terminos:

No. Ruta	Nombre de Ruta	TRANSPORTADOS						
		beneficiarios	Dias de Servicio	Total Estudiantes	Inasistencias	Valor	TOTAL	NOVEDADES
1	1-A MOYANO – I.E.M. JUAN XXIII - 1-B PRADO ALTO - I.E.M. JUAN XXIII	83	20	1633	27	$ 14.410,00	$ 23.531.530,00	
2	CARRERA 1 No. 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No. 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal	167	20	3269	71	$ 7.580,00	$ 24.779.020,00	
3	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA	192	20	3767	73	$ 10.100,00	$ 38.046.700,00	
4	CRUCE EL ROSAL – CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - PALACIO DEL CERDO - IEM JUAN XXIII - INSTITUCION EDUCATIVA BERMEO	89	20	1735	45	$ 10.380,00	$ 18.009.300,00	
5	CRUCE EL ROSAL - CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - AMPARO DE NIÑOS - ALTO DE CORDOBA - VEREDA PRADO –IEM JUAN XXIII	135	20	2644	56	$ 11.860,00	$ 31.357.840,00	
6	VEREDA ALTAMIRA – SALIDA CUATRO ESQUINAS - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA	31	20	605	15	$ 10.230,00	$ 6.189.150,00	
7	ALTO DEL VINO A INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA	39	20	767	13	$ 9.320,00	$ 7.148.440,00	
8	SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII	255	20	4994	106	$ 5.210,00	$ 26.018.740,00	
9	VEREDA BERMEDO - SEDE BERMEO	19	20	371	9	$ 15.180,00	$ 5.631.780,00	
	TOTAL	**1010**		**19785**	**415**		**$ 180.712.500,00**	

OBSERVACIONES DEL RECTOR

La presente certificacion se expide como soporte de pago y con base en el servicio realmente prestado por el contratista conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, durante periodo correspondiente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA				DIA					MES	AÑO	

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECTOR NUBIA ESPERANZA GOMEZ

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Mañana	ESTRATEGIA	1
NOMBRE ESTRATEGIA	1-A MOYANO – I,E,M, JUAN XXIII - 1-B PRADO ALTO - I,E,M, JUAN XXIII:		

1

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	NES	V14671713640	Abmael Josue Travieso Acosta	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
2	NES	V14671713751	Abraham Moises Travieso Acosta	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1162213099	Ana Valeria Sua Lizarazo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1054064806	Ana Yariht Eslava Pelayo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	PPT	5455453	Angel David Acosta Barrios	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1170963848	Angie Nicol Castiblanco Cagua	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1220218016	Danna Nicol Rincon Zarate	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1013270384	Diego Gomez Molano	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1069646105	Esteban Nicolas Martin Parra	7	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070972197	Gabriela Stephany Martin Parra	6	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1013272262	Harold Gomez Molano	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1069647879	Johan Andres Rodriguez Roncancio	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1170964639	Jose Miguel Martinez Rincon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070971733	Josep Gabriel Luque Barbosa	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1028952660	Juan Daniel Camargo Florian	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
16	TI	1034783902	Juana Valeria Sanabria Rincon	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	PPT	5381477	Julio Cesar Acosta Barrios	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
18	TI	1073512793	Karol Stefany Rincon Zarate	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1073578147	Maria Jose Villarraga Merchan	10	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	PPT	5294409	Michelle Julieth Acosta Barrios	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1011104689	Michelle Nathalia Benavides Suarez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1069434178	Nicol Jicel Ballen Useche	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	NES	V14671713750!	Ruth Atdalhy Travieso Acosta	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
24	TI	1069433627	Sara Julieth Ballen Useche	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1073165673	Yohan Stiven Rincon Sanchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DIANA MILENA JUNCA

Diana Milena Junca

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Mañana	ESTRATEGIA	1
NOMBRE ESTRATEGIA	1-A MOYANO – I,E,M, JUAN XXIII - 1-B PRADO ALTO - I,E,M, JUAN XXIII:		

2

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1080186989	Aldhyk Fernando Losada Vargas	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070970813	Alison Dayann Quintana Gonzalez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1016106688	Angel David Romero Lombana	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1074345466	Brayan Steven Nova Garcia	8	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1118375031	Carlos Andres Varon Pacho	7	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1069649208	Dillan Yesid Gonzalez Olave	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1069646033	Eliana Moreno Chitiva	11	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	CC	1118578231	Euro Josue Mancilla Revueltas	11	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	NES	V146716979418	Gilber Abrahan Ruiz Altuve	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069647493	Jesus Andres Castillo Perdomo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070394934	Juan Esteban Gamboa Morales	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070397856	Juan Felipe Castillo Perdomo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1028700246	Juan Sebastian Quintana Jimenez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070990196	Linda Maria Gonzalez Olave	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	RC	1213714271	Luis Stiven Usaquen Vargas	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1025541588	Maicol Abella Molano	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070971607	Maria Jose Coy Nuñez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1027293914	Mariana Gamboa Morales	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1069645910	Mariana Hernandez Rodriguez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070980542	Martin Montaño Diaz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1073170937	Martin Samuel Hidalgo Saavedra	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe																	
					02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1073510634	Nicol Dayana Rodriguez Nova	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1069645583	Nicol Thaliana Castiblanco Barreto	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070396741	Paula Valentina Saldaña Barreto	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	RC	1069651031	Salome Urrea Castañeda	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069648324	Samuel Santiago Villamil Castañeda	7	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1014994470	Sebastian Moya Cortes	10	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070396771	Thiago Yadhiel Mendoza Fajardo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1069648275	Tomass Stiven Benitez Galvis	6	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070986865	Valery Sofia Urrea Castañeda	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X	X	X
31	TI	1087421046	Yerlyn Gabriela Ayala Maingual	8	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1069646059	Yuridyan Tatiana Saldaña Avila	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1069646377	Zaira Forero Mora	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DIANA MILENA JUNCA

Diana Milena Junca

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	1
NOMBRE ESTRATEGIA	1-A MOYANO – I,E,M, JUAN XXIII - 1-B PRADO ALTO - I,E,M, JUAN XXIII:		

3

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	NES	N38026805058	Alan Exneider Rodriguez Diaz	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1084789649	Axel Dallan Perales Orjuela	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070985209	Bryan Andres Blanco Enciso	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1070401684	Daniel Felipe Diaz Rincon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1141349069	Danna Sofia Molina Hernandez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1123813854	Develin Natalia Lopez Ruiz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	RC	1073181174	Elian Ferney Castro Acero	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070399363	Emily Saray Morera Morales	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1073182682	Erick Santiago Castro Acero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1123811976	Evelin Daniela Lopez Ruiz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1069767753	Helen Asumy Avila Cortes	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1074347667	Ivon Saray Rincon Suarez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1070990913	Jhoan Estiven Santiago Alvarez	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1077147943	Jhon Alexander Pinzon Alvarado	5	X	X	X	X	X	O	X	X	X	O	X	X	X	X		O	X	X	X	X
15	RC	1070399816	Jimena Sofia Gutierrez Lopez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1079233565	Karol Michelle Poveda Avendaño	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1077036079	Laura Bibiana Pinzon Alvarado	4	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1073530459	Lauren Gisell Amariles Rincon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1074189257	Omar Yesid Pinzon Alvarado	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
20	RC	1070399777	Paula Andrea Diaz Rincon	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	NES	N146717119136	Richard Javier Peña Acosta	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1070991338	Shaara Yalena Martin Parra	2	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	O			X	X	X	X	X
23	TI	1069649094	Sharol Daniela Martin Parra	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
24	TI	1127813737	Tihago Darley Ayala Maingual	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
25	RC	1049414198	Yefferth Zaid Rico Davila	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DIANA MILENA JUNCA

Diana Milena Junca

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

9

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca	Colegio	IEM Juan XXIII
MUNICIPIO:	Facatativá	Jornada	Tarde
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S	ESTRATEGIA	2
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**	NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal

4

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070985730	Emily Juanita Gonzalez Gonzalez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1069649279	Alan Matias Mesa Carmona	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
3	TI	1070400330	Andrian Felipe Villarraga Gamboa	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1069649182	Antonella Contreras Florez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	TI	1070399296	Brandon Arley Tobar Vera	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1071550306	David Yesid Baquero Gonzalez	5	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X
7	TI	1070987753	Dered Matias Correa Suesca	4	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	TI	1070989758	Dilan David Salazar Romero	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	1054563605	Dylan Slik Castellanos Rojas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	1213714046	Ely Zuley Vargas Garcia	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
11	TI	1065830696	Emmanuel Jesus Chinchilla Ortiz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	RC	1222223426	Emmanuel Torres Gaitan	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1069649170	Federico Calderon Alvarez	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1069650333	Ian Esteban Moreno Delgado	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	1070983340	Jeriko Sebastian Tumbia Rodriguez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	RC	1070402690	Jhoel Sebastian Pinzon Ordonez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	TI	1070848237	Jhosep Samuel Casallas Varon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	TI	1070985540	Joseph Santiago Caicedo Duarte	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	TI	1070398608	Juan Esteban Moreno Niño	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	TI	1070989949	Julian David Pinzon Ordoñez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	TI	1137728581	Keilen Jireth Reyes Chinchilla	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1074191290	Keinner Andres Sanchez Hernandez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070402879	Michelle Gabriela Castañeda Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070399365	Milen Yerath Alarcon Velez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070400044	Yesid Alejandro Castañeda Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMI CAROL GUERRRERO TORRES

Yeimi Carol Guerrero

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

16

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Mañana	ESTRATEGIA	2
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal		

5

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070393980	Cristian Samuel Vargas Mendez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1097890338	Adrian Felipe Sandoval Duarte	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1070393507	Alan Smith Vargas Hernandez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1016042498	Andres Felipe Osorio Martin	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	TI	1150435650	Angel Santiago Triana Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1069433736	Angela Julieh Vargas Guzman	8	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	TI	1070389304	Angie Liceth Rincon Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	TI	1070959776	Ashly Nikol Mercado Hernandez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
9	TI	1016051661	Dana Sofia Ceron Ramirez	7	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X
10	TI	1031814915	Daniela Vargas Amaya	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	TI	1069647489	Dilan Joaquin Oliveros Lopez	7	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	TI	1213713545	Dominick Casallas Varon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1069643832	Duvan Felipe Herrera Guevara	11	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X
14	TI	1072467039	Evelyn Montoya Gonzalez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	3027310129	Gabriela Vargas Amaya	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
16	TI	1070391570	Harold Stiven Carpeta Albornoz	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X
17	TI	1170963544	James Stid Giraldo Cuervo	8	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	TI	1070395695	Jeisson Esteban Serrato Castiblanco	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	TI	1070980474	Joseph Catolico Catolico	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	TI	1070393251	Juan Sebastian Palacios Galvis	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	TI	1070394536	Julian David Rodriguez Castiblanco	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070395863	Karol Michelle Caicedo Castiblanco	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	TI	1069646419	Laura Sofia Baquero Gonzalez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	TI	1070984739	Leonel Stiven Hernandez Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	TI	1070976739	Lian Santiago Caicedo Valderrama	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	
26	TI	1070393579	Luciana Burgos Morales	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	TI	1070395653	Maria Alexandra Anzueta Mendoza	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	TI	1050922085	Melanie Mendoza Mejia	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	TI	1070392875	Miguel Angel Carrero Gonzalez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	TI	1070391288	Paula Sofia Borda Cepeda	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	TI	1213713356	Samuel David Medina Buitrago	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	TI	1069697831	Sara Nicolle Sanchez Antonio	7	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	TI	1070389136	Sergio Yesid Beleño Lorzo	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X
34	TI	1069645609	Sharon Dayana Villagran Gomez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	TI	1087423974	Yeimi Dayana Chalacan Cuaichar	6	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	TI	1071580046	Yulian Felipe Cifuentes Ramirez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	TI	1069645381	Angela Janeth Silva Antonio	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMI CAROL GUERRRERO TORRES

Yeimi Carol Guerrero

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

(h)

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

6

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Mañana
ESTRATEGIA: 2
NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	PPT	6239326	Ashley Kleimar Infante Ramirez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070393107	Asad Mateo Montoya Maldonado	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
3	TI	1025327379	Cristian Daniel Lopez Garzon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070393667	Dany Alexander Moreno Orjuela	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1071788677	Diego Emerson Medellin Rodriguez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	CC	1070956309	Emily Katherine Castro Rojas	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070397386	Herly Zaiam Muñeton Ramirez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070394928	Johan Sebastian Montero Santos	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1105473674	Juan Stevan Vargas Poche	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	CC	1070954808	Karen Dayana Alvarez Gomez	10	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070963934	Liyen Zaray Montero Gonzalez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1020001521	Mariana Nataly Castellanos Medellin	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070393891	Nicoll Dayana Suarez Herrera	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070958325	Paula Alejandra Duarte Suarez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070391297	Paula Sofia Alvarez Gomez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070398489	Sammuel Hernando Morales Orrego	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070394657	Santiago Alexander Murillo Corredor	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1171213093	Ximena Alejandra Moreno Matoma	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070396092	Yarith Stiven Olaya Rodriguez	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1069643971	Alejandra Castillo Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070391151	Maria Valentina Gomez Galeano	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070959070	Briyith Tatiana Suarez Herrera	10	X	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1031816165	Ana Sofia Lopez Garzon	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070986798	Andres David Hernandez Acosta	4	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1079232766	Andres David Quintero Sanchez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1213713262	Andres Felipe Calderon Alvarez	8	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1170964661	Angel Gabriel Duarte Garzon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1213713267	Anthony Alejandro Vargas Garcia	8	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NATALIA ULE MOTTA

Natalia Ule
35537171

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

14

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII

Jornada: Mañana ESTRATEGIA: 2

NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal

7

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069648704	Joan Sebastian Gomez Peña	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	PPT	6129731	Sebastian Daniel Benitez Briceño	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1073427581	Samir Mateo Moreno Muñoz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
4	TI	1070395603	Alex Yohan Gama Sanchez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	11069648994	Allizon Tatiana Garcia Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070391922	Andres David Gomez Avila	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070971693	Andres Felipe Zanabria Martinez	7	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	PPT	161229802	Aranza Camila Benitez Briceño	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1027532303	Dairon Smith Beltran Moreno	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1072495782	Danna Sofia Santos Chitiva	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070391340	Danna Sofia Vanegas Hernandez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070980510	Dilan Alexander Herrera Diaz	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1068388110	Emily Yulieth Trespalacio Castillo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
14	TI	1087418222	Francy Nathalia Getial Cuaichar	10	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070397877	Holman David Solano Celis	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070975404	Jhon Alejandro Fierro Martinez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	10169854101	Johan Julian Bolaños Saldaña	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1013131807	Juan Felipe Celis Toloza	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1073240404	Juan Pablo Torres Ballesteros	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1034663024	Juan Sebastian Bogota Aranguren	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070394716	Julian Andres Palacio Mahecha	9	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1069646356	Julian David Perez Nuertos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1170964633	Karol Sharit Feo Parra	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1069647224	Kymani Alexis Ladino Beltran	9	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070394819	Laura Natalia Rodriguez Rodriguez	9	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070393536	Laura Valentina Mendieta Ramirez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
27	TI	1070394564	Luz Stefhanny Feo Parra	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070394474	Maria Fernanda Cuevas Mikan	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070960834	Maria Fernanda Lopez Enciso	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070971820	Maria Jose Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070391816	Miguel Angel Moreno Suarez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1076201418	Miguel Angel Sabogal Peña	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070394597	Miguel Esteban Vargas Pineda	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
34	TI	1090515931	Reynaldo Efrain Salazar Guiza	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1069647731	Salome Daniela Rodriguez Pinilla	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070394377	Samuel David Bolaños Saldaña	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070395413	Sara Valentina Parada Cardoza	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1069645561	Saray Juliana Romero Cortes	11	X	X	X	X	X	X	O	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1097399493	Valentina Gonzalez Silva	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1099682999	Victor Hugo Galindo Gonzalez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	TI	1025147621	Yulian Mauricio Rodriguez Buitrago	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NIDIA PATRICIA SANCHEZ

Patricia Sanchez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

15

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	2
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO) - IEM Juan XXII Sede Principal		

8

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070978567	Luis Santiago Perez Calderon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1121975941	Alexander Jesus Castillo Riveroz	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	PPT	70990537	Andred Felipe Muñoz Millan	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
4	TI	1073179799	Andres Matias Castañeda Baez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1076202191	Angel David Sabogal Peña	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1069650766	Angel Mathias Muñeto Ocampop	1	X	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	RC	1087427771	Baimer Alexander Getial Cuaichar	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070985443	Breyner Jean Pear Deaza Parrav	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070985354	Damian Alejandro Fuentes Barreto	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069649761	Danna Gabriela Rodriguez Monroy	4	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	3106882554	Dennis Esneider Soto Piraneque	5	X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1070709846	Dilan Yadiel Ramirez Galvis	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1213714263	Erick Stiven Ospina Barreto	1	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070400858	Evelyn Sharit Solano Celis	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	PPT	5527704	Freider Josue Ramirez Galviz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1240489948	Heiley Sofia Hernandez Barraza	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	PPT	108745878	Jhenifer Tatiana Cavichar Cavichar	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
18	TI	1028408193	Joaquin Emilio Cortes Fernandez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070985354	Juan Jose Fierro Martinez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1010254411	Juan Jose Rusinque Rodriguez	1	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070399068	Kevin Alfonso Morera Vitola	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070398821	Kevin Julian Gomez Avila	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070398854	Kevin Santiago Gonzalez Cardozo	3	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1044659660	Leiner Samith Hernandez Barrera	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
25	TI	1061048479	Lised Jimena Rojas Prieto	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1070992907	Luciana Villanueva Forero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	3125348266	Mailen Salome Cristancho Valero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1103515751	Maria Victoria Causado Contreras	4	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1069651090	Marilyn Isabella Garcia Diaz	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1069649945	Mary Alejandra Salamanca Zamora	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	RC	1070401244	Melanie Isabella Forero Rivas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1069650010	Sol Muñeton Ocampo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	Y	O
33	TI	1103515750	Victor Mario Causado Contreras	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	RC	1043710511	Victoria Dejesus Mercado Perez	1	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1045758373	Yilith Lorena Mercado Perez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	10704022827	Emili Sofia Suarez Enciso	0	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NIDIA PATRICIA SANCHEZ

Patricia Sanchez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

14

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	3
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

9

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1011242371	Alice Valentina Aguirre Caballero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
2	TI	1070398589	Alison Juliana Hinestroza Quintin	5	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1069644784	Andrea Liliana Hernandez Angel	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	PPT	8181206	Angel Vicel Colmenarez Monsalve	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	RC	1070402294	Angela Gabriela Hinestroza Quintin	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1074188695	Carlos Antonio Laverde Algarra	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1074186765	Cristian Felipe Ibague Riaño	8	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1170964962	Deivyd Rincon Acosta	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1025548085	Diego Alexander Tovar Gomez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069258178	Edwin Arley Ibague Riaño	11	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1074191972	Eilyn Salome Duarte Cruz	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1074185960	Fredy Santiago Riaño Sua	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1073167131	Jhon Estiven Duarte Chaparro	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1074191754	Jhon Sebastian Carrion Algarra	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1080187651	Juan David Valencia Menza	4	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070396113	Juan Esteban Gomez Manjarres	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	PPT	5384821	Juan Manuel Gonzalez Urdaneta	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070967864	Juan Ricardo Rivera Angel	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1074190660	Karen Alejandra Enriquez Quintin	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070396936	Kevin David Florez Villalba	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1072664022	Laura Valentina Alaguna Granados	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070400265	Liam Martin Florez Diaz	3	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	RC	1074192132	Maicol David Quiguatengo Riaño	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1069645744	Maria Camila Alvarado Enriquez	11	X	X	X	X	X	O	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070967686	Maria Jose Ortiz Farfan	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1016086042	Mathias Muñoz Castiblanco	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1074190048	Miguel Angel Duarte Cruz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1018476644	Nicolay Esteban Caballero Eslava	8	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1070401581	Noah Jacob Giraldo Corredor	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070395349	Sara Michel Villagran Prieto	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070398493	Sara Sofia Chimbi Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1074187478	Sara Ximena Hernandez Angel	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070393049	Sharick Sofia Montaña Vargas	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	PPT	8173260	Sofia Angelica Colmenarez Monsalve	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070989014	Tania Marthina Rivera Angel	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	1074192427	Taty Nahomy Rincon Acosta	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1072705593	Valery Nicole Alaguna Granados	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	PPT	5384407	Yeferson Enrique Gonzalez Urdaneta	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	PPT	5384699	Yeison David Gonzalez Urdaneta	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ADRIANA MARCELA RICARDO BALLESTEROS

Adriana Ricardo B.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	3
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

10

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1074189863	Andres Felipe Nocua Archila	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070394288	Brandon Stiven Galvan Guerrero	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070398870	Breiner Caleb Lara Guevara	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070394859	Britney Dayanna Aponte Correa	9	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
5	TI	1070400293	Dahiret Kamila Cortes Galvis	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1069648473	Dana Sofia Garzon Hastamorir	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070972616	Dayana Marcela Murcia Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	RC	1016968917	Dulcemaria Pedraza Boyaca	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	PPT	6144533	Haidesmar Andrea Flores Sanquis	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069649345	Heidy Gabriela Bello Hastamorir	5	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	RC	1070400616	Ihan Santiago Torres Torres	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1176970141	Indermaro Enrique Perez Tamboriani	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1074190211	Isabella Forero Casallas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070394644	Jader Samuel Escobar Alonso	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1074186012	Joan Steban Avila Archila	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	PPT	5392004	Johan Dario Croes Tamboriani	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1069645045	Jonathan Mileth Gutierrez Zambrano	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1069645098	Juan Jose Maldonado Matiz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	RC	1070400965	Julien Daniel Santander Hastamorir	2	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070395102	Kaleth Padilla Alape	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070397288	Karen Julieth Torres Ibañez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1170963644	Laura Mariana Balaguera Valbuena	9	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
23	RC	1073726545	Lian Matias Rayo Buitrago	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1074188024	Luisa Fernanda Castillo Archila	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	NES	N14671660603	Luisanyeli Yaneth Pallares Rondon	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1070991596	Luna Valeria Linares Mendoza	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1090227809	Maiferson Julian Mendoza Delgado	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	RC	1070400412	Marian Estefania Aponte Hernandez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1074192695	Maybelin Sofia Flores Sanquis	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1170963891	Melani Yiseth Avila Rivera	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	PPT	6144577	Neysimar Aranza Flores Sanquis	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070978945	Sara Nicoll Hastamorir Bustos	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1124081359	Sharol Andreina Trespalacios Vasquez	2	X	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1077036198	Valery Sofia Juaspuezan Camacho	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070396983	Wilder Arley Carreño Guerrero	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	1069651643	Wilmer David Alvarez Ochica	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
37	RC	1091080257	Xavier Josue Jaimes Becerra	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	NES	N37954732081	Yorjanna Resneidis Echeverria Salcedo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	RC	1074191370	Yulian Andrey Archila Pinzon	3	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	NES	N37954953179	Darianny Carolina Croes Tamboriani	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANA CONSUELO SUAREZ SANCHEZ

Ana Consuelo Suarez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	3
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

11

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1070401918	Alan David Sandoval Suescun	1	X	X	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	O	X
2	RC	1074192688	Allison Dayan Mendez Castro	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1074189943	Brayan Esneider Osorio Vasquez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1073716919	Camila Alejandra Suarez Bonilla	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070986202	Danna Sofia Ayala Ramirez	4	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
6	TI	1074188527	Danna Valentina Pito Vasquez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1074188790	David Santiago Jaimes Valeriano	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1069648038	Dayiret Gisselle De La Hoz Diaz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1222213836	Dilan Andrey Parra Lozano	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	RC	1070400565	Dylan Dominic Lucio Vasquez	3	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1074189433	Dylan Samuel Castro Grisales	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1050632289	Eiver Mathias Galvis Sanchez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
13	RC	1074191835	Emily Valeria Rubio Nuñez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1074187872	Erik Arturo Umaña Ruiz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1018481023	Ethan David Suarez Rodriguez	7	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1222218185	Evangelyn Suarez Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1074188204	Evelyn Nicole Wilches Ramirez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1074189870	Helen Liseth Garzon Anzola	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1051890844	Ian Sebastian Ramirez Diaz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1069647199	Jhoseph Andrey Ronaldo Avila Casallas	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	RC	1074192052	Jose David Suarez Bonilla	2	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070399433	Kevin Daniel Lucio Vasquez	4	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1069647268	Leidy Dayana Vasquez Carreño	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1074190692	Mariana Ramirez Blanco	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1074190601	Sara Valentina Wilches Ramirez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
26	TI	1070967124	Sarhay Gabriela Herrera Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1074185522	Sharid Tatiana Parra Lozano	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1069648077	Sharoll Melissa Herrera Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1074192183	Sol Thaliana Gonzalez Valero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1074190440	Stephany Hastamorir Cortes	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1074189556	Tania Meliza Zabala Guerrero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	RC	1074191792	Tifany Lucia Acevedo Ibañez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1116381876	Valeryn Samantha Osorio Vasquez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1069643571	Yesid Camilo Vargas Franco	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1074188066	Yuber Andrey Dussan Villalba	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1048848588	Yuber Sebastian Parra Hernandez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1073520605	Sara Luna Nieto Galindo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DEISY VIVIANA SUA MENDIVELSO

Deisy Sua M

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	3
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

12

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069649847	Andres Santiago Galindo Maldonado	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
2	PPT	7935305	Angel Jose Cardenas Bonilla	8	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1074187124	Angel Samuel Camargo Sánchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070396837	Angel Yazid Cifuentes Molina	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1050843607	Angeline Torres Castillo	9	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070982548	Dana Gabriella Moncada Sanchez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	RC	1070401467	Darwin Alexander Marin Rodriguez	1	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070958594	Dayana Esperanza Rodriguez Yepez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
9	RC	1074191382	Deiner Mathias Torres Robayo	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1074186549	Diana Sofia Martinez Ibañez	10	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	RC	1070401967	Eidryan Martin Garzon Gutierrez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1074192114	Elias David Damian Bello	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1074191985	Emily Gabriela Herrera Osorio	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070395521	Juan David Galvis Vera	6	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070395240	Juan Jose Jimenez Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1077036200	Juan Sebastian Cifuentes Mendez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	RC	1077036725	Juliana Algarra Chisnes	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1076744109	Karen Juliette Morales Bedoya	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1016957596	Kevin Santiago Rey Diaz	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070391575	Laura Valentina Rodriguez Morales	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1074188385	Laura Vanessa Neusa Gonzalez	7	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1170964706	Linda Esmeralda Damian Bello	8	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070395658	Lizeth Valeria Arevalo Martinez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1074190139	Luis Felipe Algarra Gonzalez	5	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1087422849	Magda Paulet Anama Getial	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1141371271	Maily Samantha Carrion Gonzalez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1074187560	Maria Alejandra Moncada Sabogal	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070392230	Maria Fernanda Wilches Mora	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1077036801	Maria Jose Nieto Gaviria	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1074187399	Nesdi Sulay Gonzalez Suarez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	PPT	3329894	Orianyelis Jose Vilchez Sanchez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1069649765	Salome Forero Gutierrez	4	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1074192544	Salome Tafur Bernal	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	RC	1074191477	Samuel Santiago Galvis Vera	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1074187413	Sandy Mariana Huertas Pineda	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	1074192258	Santiago Algarra Gonzalez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1074188902	Sarith Nicol Robayo Paguay	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1074186837	Valentina Ospina Criollo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1069648637	Yeider David Noreña Rivas	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LUZ MARINA MENDIVELSO PARRA

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

11

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII

Jornada: Unica ESTRATEGIA: 4

NOMBRE ESTRATEGIA: CRUCE EL ROSAL – CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - PALACIO DEL CERDO - IEM JUAN XXIII - INSTITUCION EDUCATIVA BERMEO

13

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070394738	Aydda Sofia Ochica Alfonso	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1042214758	Daniel Ospina Caña	2	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1070397787	Dilan Smith Guerrero Perez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1074189288	Heidy Julieth Beltran Martinez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	RC	1074192040	Hellen Juliana Arevalo Ochica	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1012922870	Ian Santiago Amaya Castro	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	TI	1141128847	Johan Esteban Guerrero Perez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	TI	1070391033	Johan Felipe Salazar Quintero	11	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	1070982273	Juan Diego Florez Ricardo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	1070974516	Julieth Rodriguez Pulido	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	TI	1070961742	Laura Valentina Sierra Melo	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	TI	1074185630	Lina Fernanda Moyano Sanchez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1074191390	Yesse Alejandro Lozano Valdivieso	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1074190859	María José Cardenas Florez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
15	TI	1197713803	Marly Valeria Galindo Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	TI	1070962004	Michell Sofia Ortiz Ibañez	11	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	TI	1070396830	Michelle Dayana Castañeda Henao	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	TI	1069647010	Miguel Angel Rojas Ruiz	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	TI	1074187203	Nikol Sofia Herrera Melo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	TI	1070395064	Roussan Natalia Salazar Quintero	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	TI	1031823080	Sharid Samanta Avila Laverde	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe																	
					02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070390868	Sharon Gabriela Lozano Valdivieso	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
23	TI	1069645160	Tally Jaramillo Bautista	11	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
24	TI	1070973995	Valery Nicol Rojas Casallas	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
25	TI	1197713538	Yeider Adrian Galindo Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	^	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
26	RC	1074192109	Zayra Melissa Cubillos Ahumada	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
27	TI	1048085511	Emilce Isabel Saltarin Villa	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NATALIA ULE MOTTA

Natalia Ule motta
35537 1t

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	3
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL- TIERRA GRATA – AUTOPISTA MEDELLIN (EL MIRADOR - EL CERRITO) - ALTO DEL VINO - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

14

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1074189968	Mailing Eliette Garzon Carreño	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
2	TI	1070399417	Maria Jose Alvarez Mercado	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1074191875	Maria Jose Lopez Algarra	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1049089919	Marian Melec Martinez Luna	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1071171831	Melisa Ramirez Aguirre	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070394087	Miguel Angel Triana Latorre	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	II	1085231548	Nelver De Jesus Luna Meza	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	NES	N37854527025	Roybert Alejandro Caridad Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1074191810	Sara Luciana Amaya Osorio	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
10	TI	1074188827	Shara Isabella Pardo Alferez	7	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
11	TI	1074187387	Stiven Villa Anzola	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1064195575	Thiago Alvarez Mercado	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070392092	Valery Sofia Gaitan Diaz	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1052702817	Yalena Del Carmen Martinez Luna	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1074191673	Maria Fernanda Pardo Alferez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1049089094	Omar Jose Meza Martinez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	RC	1049089809	Ailyn Adriana Meza Vera	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
18	TI	1074189194	Alan David Escobar Carrillo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1049088949	Alexander Meza Vera	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1074192082	Ana Cristina Ramirez Aguirre	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1197713734	Andy Alejandro Deaza Lopez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1074190331	Angel Samuel Amaya Osorio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	6		X	X	X	X	X
23	TI	1052703487	Camilo Andres Luna Meza	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070396889	Cristel Nicol Berrio Deaza	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070393265	Deimy Dayanna Bentacour Morales	10	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1050729294	Didier De Jesus Meza Martinez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1032942753	Gabriel Santiago Montaña Gonzalez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	RC	1074191445	Hanned Maheleth Garzon Carreño	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1074187755	Helberth Samuel Pardo Alferez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
30	RC	1082495601	Jhan Carlos Luna Meza	8	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
31	TI	1074189139	Jhoel Alexander Falla Martinez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
32	TI	1066739759	Jhohanner Alvarez Mercado	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	+	X
33	TI	1051676360	Jose Angel Meza Vera	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
34	RC	1085232927	Juan David Luna Meza	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	+			X	X	X	X	
35	TI	1070398766	Karen Steffany Betancour Morales	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	O	X	X	O
36	RC	1237441941	Karol Dahian Luna Meza	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
37	TI	1074189200	Kevin Santiago Pulido Romero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
38	RC	1074192123	Liam Sneider Rincon Gutierrez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NIDIA PATRICIA SANCHEZ

Patricia Sanchez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

18

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII

Jornada: Unica ESTRATEGIA: 4

NOMBRE ESTRATEGIA: CRUCE EL ROSAL – CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - PALACIO DEL CERDO - IEM JUAN XXIII - INSTITUCION EDUCATIVA BERMEO

15

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070401312	Mailin Luciana Gutierrez Bello	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070986798	Andres David Hernandez Acosta	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	O		X	X	X	X	X
3	PPT	6239326	Ashley Kleimar Infante Ramirez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	O		X	X	X	X	X
4	TI	1070398489	Samuel Hernando Morales Orrego	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070985958	Alex Sebastian Pachon Oro	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070398940	Ashley Sarai Pulido Novoa	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
7	RC	1070401617	Cristian Yadir Rojas Chavur	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070399086	Dailen Viviana Trespalacio Bejarano	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070984619	Aylan Santiago Rodriguez Molina	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1197713472	Dilan Matias Hastamorir Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1146139044	Emily Nicolle Lopez Rojas	4	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1170965450	Genesis Giraldo Cerpa	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1037487261	Dulce Isabel Urango Fuentes	1	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070990422	Jeronimo Coy Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
15	RC	1051212700	Juan David Perez Lopez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070399608	Juan Esteban Cardenas Hernandez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
17	TI	1070399823	Juana Valentina Mora Rios	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1070992061	Lian Damian Carrillo Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1018261911	Mateo De Jesus Giraldo Cerpa	4	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1078372120	Maria Jose Solano Cuadros	4	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070987829	Mariana Chitiva Moya	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070987881	Mariha Salome Poveda Jula	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1038138838	Nathaly Estrada Fernandez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070991009	Nicolas Stiphen Aguirre Soto	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
25	RC	1069651199	Thiago Kaleth Quintana Molano	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	107092338	Sara Valentina Ruiz Rodriguez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1074192282	Valeryn Sofia Pachon Ofo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1214218640	Yesneida Carolina Ipuana Ipuana	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1214218642	Yorjan Jesus Ipuana Ipuana	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: NATALIA ULE MOTTA

Natalia Ule Motta
35 537 171

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII

Jornada: Unica ESTRATEGIA: 4

NOMBRE ESTRATEGIA: CRUCE EL ROSAL – CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - PALACIO DEL CERDO - IEM JUAN XXIII - INSTITUCION EDUCATIVA BERMEO

16

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	NES	N14671713640:	Abmael Josue Travieso Acosta	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1016106688	Angel David Romero Lombana	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
3	PPT	6129802	Aranza Camila Benitez Briceño	4	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
4	TI	1042214758	Daniel Ospina Caña	2	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070397787	Dylan Smith Guerrero Perez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	RC	1048085511	Emilce Isabel Saltarin Villa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X			X	X	X	X	X
7	TI	1068389366	Estiven David Trespalacio Castillo	5	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X			X	X	X	X	X
8	RC	1074192040	Hellen Juliana Arevalo Ochica	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
9	RC	1074191390	Jesse Alejandro Lozano Valdivieso	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
10	RC	1068392545	Jorge Luis Trespalacio Castillo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X			X	X	X	X	X
11	NES	N14671713838:	Joxen Emmanuel Llanes Plata	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
12	TI	1070982273	Juan Diego Florez Ricardo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
13	RC	1234791131	Juan Diego Gonzalez Cerquera	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
14	PPT	5381477	Julio Cesar Acosta Barrios	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
15	TI	1120872310	Karol Lizeth Marin Echavarria	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
16	TI	1070399496	Laura Valentina Villate Rincon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
17	TI	1070990196	Linda Maria Gonzalez Olave	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
18	RC	1213714271	Luis Stiven Usaquen Vargas	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
19	TI	1120873808	Maria Camila Herrera Novoa	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
20	RC	1074190859	Maria Jose Cardenas Florez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
21	RC	1197713803	Marly Valeria Galindo Rodriguez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			O	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1197713654	Owen Sneider Rodriguez Castro	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	RC	1070399853	Salome Mora Jaimes	3	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1069651031	Salome Urrea Castañeda	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
25	RC	1070990947	Samuel Alexander Chalacan Getial	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1070401787	Samuel Felipe Villate Rincon	1	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	PPT	7872363	Samuel Said Mermejo Volcanes	4	X	X	X	X	+	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	PPT	6129731	Sebastian Daniel Benitez Briceño	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
29	RC	1070399756	Valery Sofia Morante Pinilla	3	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070986865	Valery Sofia Urrea Castañeda	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	RC	1073256407	Wilianjerlys Maria Rocha Espinel	2	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
32	RC	1197713538	Yeider Adrian Galindo Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1074192109	Zayra Melissa Cubillos Ahumada	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LADY SOLANDY TIJARO PARRA

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	5
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL - CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - AMPARO DE NIÑOS - ALTO DE CORDOBA - VEREDA PRADO –IEM JUAN XXIII		

17

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070398514	Alisson Gabriela Silgado Sanchez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
2	PPT	6033836	Angel Gabriel Gonzalez Avendaño	3	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1070989282	Bahioleth Michell Santamaria Albornoz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1070402641	Breiner Santiago Quintana Santibañez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	RC	1070402529	Brenda Lucero Franco Ocampo	0	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1100251753	Celeste Hoyos Peralta	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070399757	Dailyn Sarai Pardo Caceres	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1074188863	Damian Sneider Ramirez Amaya	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1070402657	Daniel Esteban Gonzalez Ferro	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
10	RC	1195468348	Danna Valentina Medina Gonzalez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	RC	1070401328	Danna Valentina Pinto Morales	1	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1197713816	Denis Elena Tinjaca Vargas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	PPT	6245638	Edwin Josue Cumbe Silva	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	RC	1095322159	Enyerlin Ariana Florez Florez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	RC	1170965299	Erick Santiago Vargas Franco	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1020004885	Helen Juliana Gomez Medina	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
17	RC	1069651293	Hiareth Mateo Bejarano Amaya	1	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
18	RC	1026606920	Jesibeel Rosmery Diaz Mercado	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1074190042	Jose Daniel Montenegro Ule	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1074192057	Juan David Ballen Ule	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	Y	X
21	RC	1187713246	Juan Jose Hoyos Peralta	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1070993415	Karen Maite Alonso Albornoz	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	O
23	TI	1070398103	Leynel Jose Pardo Caceres	5	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1070400835	Liam Andres Fernandez Novoa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	RC	1069651640	Luciana Cardenas Diaz	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1083067333	Luisangelis Norielis Gonzalez Avendaño	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070986994	Maria Angela Franco Ocampo	4	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	RC	1074192034	Martina Ule Motta	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1060109520	Sarey Katherine Tunubala Fernandez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1074190089	Snaider Andres Castiblanco Morales	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070399888	Thiago Silgado Sanchez	4	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
32	RC	1069650633	Valery Sofia Santamaria Albornoz	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1026606922	Yixel Rugby Rondon Mercado	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ADRIANA MARCELA RICARDO BALLESTEROS

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Unica ESTRATEGIA: 5
NOMBRE ESTRATEGIA: CRUCE EL ROSAL - CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - AMPARO DE NIÑOS - ALTO DE CORDOBA - VEREDA PRADO –IEM JUAN XXIII

18

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070963349	Ana Sofia Rodriguez Sarmiento	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X		X	O	X	X	X
2	TI	1170964117	Andres Felipe Caro Molina	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070395806	Andres Felipe Gomez Rodriguez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
4	TI	1070395972	Brayan Stiven Lizcano Molina	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1054373031	David Santiago Barreto Duran	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070392381	Diana Julieth Delgado Martin	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070393663	Diana Julieth Torres Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1069647278	Diego Alejandro Romero Pabon	7	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X	O	X	X		X	X	X	O	X
9	TI	1170963109	Edison Sneider Sanabria Cifuentes	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1170964967	Einer Alfonso Cardenas Hernandez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070392368	Fabian Steven Torres Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1069646411	Heidy Tatiana Cardenas Hernandez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070394573	Ikki Duvan Lizcano Molina	9	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1038130738	Jaider Andres Serpa Estrada	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070958662	Javier Sneider Sierra Trejos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
16	TI	1069648017	Joseph Stiven Pedraza Azuero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1074185373	Juan Andrey Rodriguez Mendez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1071914673	Juan David Rios Cetina	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1022420768	Juan David Tovar Yara	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070396294	Juan Sebastian Ramos Chavur	7	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070393792	Kevin David Sierra Trejos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070390214	Kevin Santiago Martín Cifuentes	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070971690	Laura Sofia Mora Rios	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1050613163	Neider Felipe Herrera Lancheros	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1213713120	Neider Felipe Martin Cifuentes	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070980888	Nicolas Santiago Melo Chavur	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
27	TI	1070388534	Nicole Stephanny Ramirez Novoa	10	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070975563	Nikol Dayana Olaya Bello	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070964910	Samuel Camilo Ramos Poveda	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070397229	Samuel Esteban Torres Martin	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070398021	Santiago Caraballo Espitia	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1069646672	Sebastian Ramos Quevedo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070392996	Tatiana Valentina Ramos Poveda	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1013693966	Wenderlys Carolina Rocha Espinel	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1071914870	Wendy Tatiana Rios Cetina	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	1073256407	Wilianjerlys Maria Rocha Espinel	2	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070397775	Yuliana Valentina Gomez Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1091993038	Yulieth Alexandra Cardenas Corredor	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ADRIANA MARCELA RICARDO BALLESTEROS

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	5
NOMBRE ESTRATEGIA	CRUCE EL ROSAL - CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - AMPARO DE NIÑOS - ALTO DE CORDOBA - VEREDA PRADO –IEM JUAN XXIII		

19

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1070401918	Alan David Sandoval Suescun	1	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1148209933	Aliany Paola Uriana Uriana	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1148209933	Aliany Paola Uriana Uriana	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	O
4	TI	1074187124	Angel Samuel Camargo Sánchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1074191568	Daniel Smit Cumbe Silva	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1014863427	Dayana Carolina Romero Reyes	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	O	X
7	PPT	7807980	Diego Henrique Centeno Mermejo	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	Y		X	X	X	X	X
8	TI	1025150630	Dilan Sneider Carreño Acero	6	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
9	TI	1073482947	Gilari Yulitxa Mancera Lopez	8	X	Y	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
10	TI	1074929300	Heydy Julieth Vanegas Rodriguez	7	Y	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	Y		Y	X	X	X	X
11	TI	1074929300	Heydy Julieth Vanegas Rodriguez	7	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Y	X	X	X	X
12	TI	1069647039	Jhon Smith Londoño Zapata	9	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
13	TI	1070973520	Juan Pablo Merchan Mendez	8	X	Y	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	Y	X
14	TI	1074186486	Kevin Damian Vidal Rojas	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
15	TI	1016719097	Kevin Yadir Arenas	10	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		Y	X	X	Y	X
16	TI	1016719097	Kevin Yadir Arenas	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		Y	X	X	Y	X
17	TI	1070399496	Laura Valentina Villate Rincon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
18	TI	1070393516	Loren Sofia Cortes Laverde	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	Y	X	X
19	TI	1070391564	Maira Alejandra Villate Rincon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X
20	TI	1120873808	Maria Camila Herrera Novoa	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	Y		X	X	X	O	X
21	TI	1148209934	Nataly Oriangel Uriana Uriana	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070331554	Salome Rodriguez Gonzalez	6	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	RC	1070401787	Samuel Felipe Villate Rincon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1074188647	Samuel Felipe Robayo Sanchez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	PPT	7872363	Samuel Said Mermejo Volcanes	4	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069646529	Sergio Andres Forero Torres	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070970737	Sharon Juliet Galvis Benitez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1121927283	Thyago Matias Herrera Novoa	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070390631	Valery Susana Cardona Herrera	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1074191567	Yean David Cumbe Silva	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DEISY VIVIANA SUA MENDIVELSO

Deisy Sua

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Unica
ESTRATEGIA: 5
NOMBRE ESTRATEGIA: CRUCE EL ROSAL - CUATRO ESQUINAS - ARRAYANES - AMPARO DE NIÑOS - ALTO DE CORDOBA - VEREDA PRADO –IEM JUAN XXIII

20

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070395730	Andi David Trespalacio Bejarano	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1011225938	Angy Paola Ramirez Bolaños	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070959247	Brinny Dayanna Suarez Niño	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
4	TI	1013008809	Cristian David Marin Palomino	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1175714123	Dayana Paola Daza Epieyu	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1044626248	Erika Jhoana Bertel Charris	10	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1029060740	Jesus Antonio Chimbi Prada	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070396833	Jhoan Stiven Tovar Aguirre	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1074187117	Jhon Jairo Bertel Charris	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1170964867	Joseph Samuel Herrera Pedraza	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Y	X	X	Y	Y
11	TI	1070396568	Juan Camilo Corzo Florez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1029060741	Juan Daniel Chimbi Prada	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070394609	Juan David Franco Leon	7	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1069647491	Juan Diego Rodriguez Pulido	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
15	TI	1070697916	Juan Sebastian Rios Salgado	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070393572	Karen Dayanna Ordoñez Camelo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1069263851	Karen Dayanna Suarez Vargas	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070397556	Keinner Kaleth Padilla Nossa	6	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
19	TI	1073167528	Keyla Xiomara Mora Jaimes	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1170963342	Laura Valentina Hastamorir Gutierrez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070978416	Maira Eilin Acuña Chacon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Y

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1170964263	Manuel Estiben Suarez Niño	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070957930	Mariana Bosa Camelo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
24	TI	1170964966	Ney Ferney Trespalacio Bejarano	7	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
25	TI	1074123695	Nicol Andrea Gerena Rico	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1055988200	Ricardo Andres Florez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1070399853	Salome Mora Jaimes	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070397729	Samuel Esteban Cajamarca Puentes	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1074188992	Samuel Stive Pinto Morales	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	RC	1070399756	Valery Sofia Morante Pinilla	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070395485	William Santiago Mendez Combita	8	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070393354	Yesid Leonardo Giraldo Camacho	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070395927	Yohan Sebastian Rincon Albornos	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
34	TI	1070393291	Zara Valentina Diaz Nossa	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LADY SOLANDY TIJARO PARRA

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	6
NOMBRE ESTRATEGIA	VEREDA ALTAMIRA – SALIDA CUATRO ESQUINAS - INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

21

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1075879232	Alison Salome Calderon Saez	2																				
2	RC	1070992754	Dana Sofia Orjuela Diaz	1																				
3	RC	1070402189	Danna Valentina Herrera Mora	0																				
4	CC	1070948988	Diego Alejandro Paiva Lara	11																				
5	RC	1122941100	Dilan Andres Morales Arciniegas	1																				
6	RC	1233699850	Eilyn Sofia Salamanca Ramirez	0																				
7	RC	1233699851	Emily Sofia Salamanca Ramirez	0																				
8	TI	1170964727	Evans Felipe Salamanca Ramirez	8																				
9	TI	1070985385	Freddy Alejandro Corredor Giraldo	4																				
10	TI	1074186314	Harol Hoao Camacho Castro	10																				
11	TI	1074189849	Harold Sebastian Gutierrez Velandia	4																				
12	TI	1070398263	Jelen Valentina Quintero Alonso	5																				
13	TI	1066741923	Jhon Andres Alvarez Beltran	9																				
14	TI	1170963047	Jhon Jairo Rodriguez Herrera	10																				
15	TI	1076245709	Jisseth Dayana Ferrer Saez	10																				
16	TI	1069647138	Joel Fabian Quintero Alonso	9																				
17	TI	1069647059	Jorge Estiven Sierra Ortiz	7																				
18	TI	1070394386	Jose Santiago Cifuentes Angel	9																				
19	TI	1070394631	Juan David Paiva Lara	6																				
20	TI	1222117811	Julian Camilo Gamboa Sua	6																				
21	TI	1036224013	Karol Natalia Torres Rico	7																				

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070392252	Laura Stephania Mirke Gonzalez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070980668	Maria Camila Useche Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1074192418	Maria Elena Gamboa Peña	0	X	X	X	X	X	N	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070396636	Maria Jose Torres Bohorquez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
26	TI	1197713149	Meylin Sofia Martinez Florez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070397435	Misshell Andrea Gutierrez Torres	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070396066	Sharick Dayana Guillen Chacon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070976954	Stiven David Gamboa Peña	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	RC	1070992388	Ximena Useche Gonzalez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	O	X
31	TI	1070987337	Yeimi Lucia Gamboa Sua	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMI MARCELA GARCIA TOVAR

Yeimi Marcela Garcia Tovar

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	7
NOMBRE ESTRATEGIA	ALTO DEL VINO A INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA MORADA		

22

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070395141	Alejandra Martinez Herrera	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1026588260	Alisson Valentina Ovalle Lombana	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
3	RC	1243758528	Anahi Samara Castaño Betancourt	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1042006131	Angel Yeiko Meneses Rodriguez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1069646344	Angie Tatiana Chaparro Garzon	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1074190132	Arley Santiago Zamora Beltran	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070980714	Carol Dayana Montoya Cardenas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1073159688	Cesar Felipe Rodriguez Ramos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1074186897	Cristopher Andres Cortes Herrera	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069648934	Cristopher Stick Rodriguez Pedraza	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1079232917	Daniel Steven Rojas Lizarazo	10	X	X	O	O	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	O	X	X
12	TI	1069304599	Deisy Patricia Garzon Garzon	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1141117337	Duban Ferney Lara Alvarado	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070969828	Dylan Fabian Herrera Castellanos	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1170963233	Dylan Felipe Martinez Lopez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
16	TI	1070397594	Edison Raul Forero Ultengo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
17	RC	1069650391	Hanna Gisell Ardila Cardenas	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
18	RC	1069179900	Heidy Mariana Diaz Orjuela	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	O
19	TI	1070398390	Ian Nicolas Serrato Cortes	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	O
20	RC	1070401315	Jesus Santiago Rodriguez Quintin	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070396664	Johan Stiven Alvarado Forero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070959995	John David Pinzon Alvarado	10																				
23	RC	1069649668	Joshua Jerad Rodriguez Pedraza	3																				
24	RC	1069651518	Juan Jacobo Jimenez Bello	0																				
25	TI	1070394787	Juan Sebastian Peña Montoya	9																				
26	TI	1070395125	Karol Dayana Pinzon Alvarado	9																				
27	RC	1074191889	Liam Mathias Herrera Castellanos	2																				
28	TI	1070399209	Luiza Fernanda Alvarado Forero	4																				
29	TI	1170965130	Maria Camila Herrera Toro	4																				
30	TI	1072673918	Maria Paula Valbuena Reay	1																				
31	TI	1070986769	Samay Sofia Vasquez Martinez	4																				
32	TI	1070394360	Sara Lizeth Apache Alarcon	10																				
33	TI	1069647972	Sara Michel Bedoya Cardenas	8																				
34	TI	1033110500	Sofia Bello Casas	8																				
35	TI	1074191330	Valery Sofia Mancilla Mendez	3																				
36	TI	1079233487	Wilner Alejandro Gonzalez Gonzalez	5																				
37	TI	1069644050	Yeimy Tatiana Nuñez Martinez	11																				
38	RC	1070400905	Yoan Sebastian Forero Ultego	2																				
39	TI	1070396167	Mariana Rivera Villamizar	6																				

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANGIE JULIETH CASTRO GONZALEZ

Angie Julieth Castro

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Tarde
ESTRATEGIA: 8
NOMBRE ESTRATEGIA: SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII

23

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	PPT	7195917	Anderson Javier Malave Ytanare	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070399507	Arian Santigo Benito Carrillo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
3	RC	1070400800	Aron Yoel Aguirre Angel	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	PPT	7820095	Austin Elias Diaz Arias	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070399585	Aylin Kamila Moreno Lara	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	NES	J14671669187(	Carmen Consuelo Contreras Gonzalez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
7	RC	1152949491	Dailis Celeste Velasquez Marmol	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070399231	Danna Fernanda Velasquez Agudelo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1070401391	Danna Isabella Vargas Orozco	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	RC	1093609373	Diael Jhavith Villalobos Vasquez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1220223958	Dilan Nicolas Camacho Pinilla	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
12	TI	1069649601	Dylan Felipe Quintero Tunarosa	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	NES	N48606843924	Gabrianny Nazareth Moy Rodriguez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	RC	1029604968	Heberth Andres Moriones	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	RC	1073182240	Helen Celis Pineda	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1180465147	Ingrid Yineth Lara Puz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070398815	Isabel Mariana Rivera Fuentes	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1216981187	Jafet Jose Velez Alvarado	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070984755	Jhoan Jesus Rodriguez Guzman	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
20	RC	1025255769	Juan Esteban Camacho Pinilla	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1074190493	Juan Felipe Villota Tez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1092016667	Liarizel Jermayoni Duran Telles	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	RC	1070990662	Luciana Otalora Machado	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1072467694	Maia Celeste Navas Ramirez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	RC	1073177999	Maria Fernanda Alonso Pardo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	O
26	RC	1069650325	Mariana Lucia Villamil Marroquin	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1069650578	Mayleth Sofia Garzon Rondon	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070981168	Nataly Dayana Caro Antonio	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1020006481	Nicolas Mathias Velasco Jimenez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	NES	N14671685444	Sabrina Abigail Contreras Gonzalez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
31	RC	1070402091	Samuel Alejandro Orjuela Arias	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
32	RC	1048334864	Samuel David Camacho Orozco	1	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1053013080	Santiago Santero Medina	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070981169	Sara Nicol Caro Antonio	5	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
35	RC	1070400839	Sara Nikolt Rodriguez Moriones	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	NES	N48606899194	Sofia Nayef Rodriguez Hernandez	2	O	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
37	RC	1070401392	Xiomara Valentina Vargas Orozco	1	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANGIE JULIETH CASTRO GONZALEZ

Angie Julieth Castro Gonzalez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

17

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Mañana ESTRATEGIA: 8
NOMBRE ESTRATEGIA: SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII

24

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1118876488	Nelson David Garcia Rivera	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	O	X	X	X
2	TI	1070970527	Jonny Santiago Torres	6	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
3	TI	1087417204	Erik Santiago Getial Tez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070478974	Hellen Yuliana Guzman Sandoval	6	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070391101	Iker Sneider Camacho Susa	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070391778	Isabella Lopez Riveros	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	CC	1047485561	Jesus Alberto Feria Filoth	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	CC	1047485561	Juan David Filoth Macia	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070965753	Julian Andres Florez Tez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1141131155	Heidy Yuliana Vargas Castro	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070969696	Neymar Alexander Natib Silva	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	PPT	8106985	Ricardo Alfonso Contreras Gonzalez	8	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	O	X	X	X		X	O	O	O	O
13	TI	1070391628	Tifanny Dayana Suarez Valbuena	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
14	TI	1020000504	Valentina Espinoza Plaza	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1180464221	Jeisson Esteban Lara Puz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1019118097	Briyid Liceth Suarez Jacobo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070397252	Kevin David Romero Fetecua	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070969162	Breyner David Calderon Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1170963184	Maria Valentina Diaz Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070962617	Maicol Yesid Arguello Rubiano	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070395443	Cristopher Daniel Romero Fetecua	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1205963393	Nestor Julio Mejia Casarubia	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070967431	Evelin Yuliana Daza Delgado	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070973051	Valery Isabela Cardona Lozano	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1086578994	Maidy Lorena Getial Cuaichar	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069649002	Juan Diego Fetecua Pachon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1087422187	Juan Manuel Jetial Ceron	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1069648235	Evelin Zharick Perez Montaña	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070971526	Kenneth Jareth Sandoval Blanco	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O		X	X	X	X	X
30	TI	1070969928	Karen Sofia Sanchez Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070342962	Ivan Andres Alvarez Carrillo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
32	TI	1070962617	Maicol Jesid Arguello Rubiano	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070960347	Arles David Carrillo Poveda	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070965722	Brayan Estiven Chuga Tez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1072921041	Dana Julieth Ramirez Jara	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070961195	Danna Alexa Riaño Angel	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	RC	1069647847	David Steven Anzola Jimenez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1069647357	Diego Alejandro Caro Velasquez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1070392139	Dylan Santiago Linares Baez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1070393319	Dylan Snape Carrillo Poveda	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	TI	1070393171	Erik Giovanny Riaño Angel	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANGIF JULIFTH CASTRO GONZALEZ

Angie Julieth Castro
1093172533

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

18

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Juan XXIII
Jornada: Mañana — ESTRATEGIA: 8
NOMBRE ESTRATEGIA: SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII

25

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1019096842	Brayan Stiven Suarez Jacobo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1024545146	Helen Natalia Alipio Agudelo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X			X	X	X	X	X
3	PPT	33840092	Juliangela Valentina Perez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	O
4	TI	1016066400	Maicol Esteban Gomez Gomez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
5	TI	1024522142	Yailin Daniela Alipio Agudelo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
6	TI	1070977180	Hellen Karina Camacho Herrera	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	O	X
7	TI	1074188733	Alisson Dayana Gonzalez Mendez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	O
8	TI	1070970656	Andrea Ximena Cruz Bolivar	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
9	TI	1069645964	Breiner Yamid Rodriguez Ramos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			O	X	X	X	X
10	TI	1070401780	Cristian Felipe Sarmiento Ortiz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
11	TI	1069648097	Damian Jesid Rodriguez Gonzalez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
12	TI	1070963560	Darwin Santiago Castañeda Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
13	TI	1070968096	Daryd Brillid Gantiva Gonzalez	9	X	X	X	X	X	X	O	O	O	X	X	X	X			X	X	X	X	X
14	PPT	6997934	Dayerlin Betania Dominguez Gonzalez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
15	TI	1072447680	Deibin Stiven Garcia Torres	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
16	TI	1069648725	Emily Saray Florez Leon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
17	TI	1069648412	Helem Estefany Urrego Molano	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
18	TI	1064804856	Isaac Miguel Florez Belloso	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
19	TI	1070971809	Johan Steven Bermúdez Ordóñez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X			X	X	X	X	X
20	TI	1070397137	Jonathan David Camacho	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
21	PPT	332019	Joseph Emanuel Yanes Plata	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070396003	Juan Camilo Sarmiento Ortiz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	TI	1074814973	Juan Felipe Rico Hernandez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	PPT	5021539	Juan Pablo Maita Arcia	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	TI	1081839187	Kenny Daniel Ospina Rojas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	TI	1071330688	Kevin Sneider Lara Leyton	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	PPT	6548502	Keyver Alfredo Ospino Rojas	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	TI	1070975433	Laura Valentina Quiñones Mosca	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	TI	1170964356	Lizeth Tatiana Morera Villota	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	TI	1189715293	Luis Alberto Morales Vanegas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	TI	1170963648	Maria Camila Reyes Lozano	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	TI	1029988571	Maria Camila Rios	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	TI	1070400956	Maria Paula Triana Bolivar	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	TI	1069647969	Mariana Alejandra Cortez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X
35	TI	1213713647	Maryury Natalia Tunubala Florez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X
36	TI	1096704327	Mateo Gonzalez Buitrago	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X
37	TI	1222204382	Sara Catalina Rico Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	TI	1070981106	Sara Mariana Hernandez Ortiz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	TI	1069648453	Sarayth Soffia Acuña Sarmiento	7	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	O	O	O	O	X	X	X	X	X	X
40	TI	1170964304	Sergio Alejandro Moreno	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
41	TI	1070396961	Zara Valentina Camacho Carrillo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: PIEDAD ROCIO ESQUIVEL GUTIERREZ

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	8
NOMBRE ESTRATEGIA	SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII		

26

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1064802100	Abraham Elias Sarmiento Garcia	5	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
2	TI	1056804034	Adriana Lucia Gomez Sanchez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1070402272	Angelin Yulieth Berrio Bolivar	0	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1063625417	Betssi Liliana Rojas Pozo	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1059120097	Daian Estiven Cardona Lozano	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	RC	1069651679	Dominick Joshua Gonzalez Gonzalez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	RC	1069651675	Edwuard Daell Pachón Baracaldo	0	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070397566	Emelin Solangui Rodriguez Gonzalez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1076253584	Helen Olarte Tocarruncho	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	RC	1072753335	Ian Darell Guevara Urango	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	PPT	6731940	Jeslyd Berliana Duran Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	PPT	6731940	Jeslyd Berliana Duran Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1074192373	Jhosep Damian Camacho Mendez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1027298986	Jorge Elian Cardenas Castañeda	4	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	RC	1070980013	Juan Martin Herrera Bernal	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1069651335	Junior Mathias Patiño Contreras	0	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	RC	1121561659	Keyder David Ospino Rojas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1063626769	Keyner Santiago Dominguez Gonzalez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1077975254	Laura Isabela Medina Calderon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070981260	Laura Valentina Bermudez Ordoñez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	PPT	5411644	Lucia Stefania Maita Arcia	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1073536094	Maria Angel Osorio Cubillos	0	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
23	TI	1213713946	Maria Guadalupe Fetecua Pachon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1017261412	Mariana Graciano Puertas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070983131	Michel Dayana Ramirez Arias	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	PPT	5411897	Nathalia Valentina Arcia Romero	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1078828948	Nicol Yisel Diaz Cardenas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	RC	1213714314	Paula Fernanda Fetecua Pachon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1070400013	Salome Liceth Parra Gonzalez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1218963071	Samuel Elias Bernal Alonso	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	RC	1020006526	Sara Sofia Montenegro Forero	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	RC	1070402159	Thiago Matias Britto Garcia	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	PPT	8138030	Willianis Sofia Loyo Carrasco	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	PPT	8138031	Wilmary Pahola Loyo Carrasco	1	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	PPT	6997316	Yonaiker Alexander Dominguez Gonzalez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070399438	Daibyd Sebastian Pachon Baracaldo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070984066	Heiner Santiago Alvarez Jaramillo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: PIEDAD ROCIO ESQUIVEL GUTIERREZ

Rocio Esquivel.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

EDUCACIÓN

16

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Mañana	ESTRATEGIA	8
NOMBRE ESTRATEGIA	SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII		

27

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070985533	Samuel David Sarmiento Osorio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	RC	1070398225	Joel Smith Gonzalez Gallardo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1213714177	Dominick Alejandro Rubiano Silva	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
4	TI	1070982037	Dominick Suarez Valbuena	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	RC	1070402678	Liam Smith Suarez Mosquera	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	O	X	X
6	RC	1070402172	Joseth David Sarmiento osorio	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1047059088	Antonella tatis villareal	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1046061909	Ariana Lucía tatis villareal	3	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070983150	Juan Esteban Fetecua Sarmiento	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	14716683218	Giovany Josue Martinez	4	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1220223591	Karen Sofia Garcia Torres	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
12	TI	1070976688	Karol Juliana Velez Arguello	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1053614816	Harold Andrey Tocarruncho Rodriguez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1053617590	Erick Samuel Tocarruncho Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
15	TI	1081835078	Adrian David Diaz Polo	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1070402216	Veronika Gomez Rincon	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070984922	Isabela Gomez Rincon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070989356	Paula Valeria Sarmiento Forero	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	O
19	TI	1070986178	David Santiago Sarmiento Forero	4	O	X	X	X	X	X	O	O	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
20	TI	1069650073	Emily Yarelis Urrego Molano	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

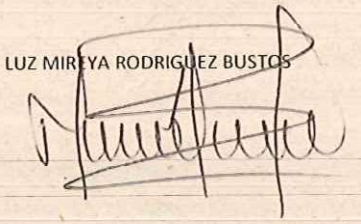
REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LUZ MIREYA RODRIGUEZ BUSTOS



RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	8
NOMBRE ESTRATEGIA	SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII		

28

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1074185742	Alex Estiben Villota Tez	11	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1086248398	Alexis Yovany Asmaza Ayala	7	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070395964	Allison Sofia Gonzalez Roballo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	PPT	6149158	Angelica Romina Marcano Ytanare	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070992214	Anthonny Yossue Hurtado Silva	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1074530196	Brandon Steven Quintero Tunarosa	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	PPT	6432545	Carlos David Urribarri Marin	6	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	PPT	4817473	Cristopher Alessandro Parra Tejeda	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070979887	Danna Valentina Diaz Moreno	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1073165225	Derick Alejandro Combita Saenz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1213713652	Dilan Stefann Vargas Orozco	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1073162738	Edison Arley Lara Verdugo	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1057580979	Elver Santiago Lara Verdugo	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1222204423	Emmanuel Patiño Vanegas	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1068389366	Estiven David Trespalacio Castillo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1073158660	Evelin Angelica Combita Saenz	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070996993	Frankmar Victoria Esquivel Perez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1195463481	Heider Camilo Ruiz Correales	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070976257	Javer Andrés Getial Getial	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1149463624	Jhohanllelis Jhaneed Villalobos Vasquez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070398056	Joan David Ceron Mancera	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1180713061	Jonathan Estiven Asmaza Ayala	11	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	RC	1068392545	Jorge Luis Trespalacio Castillo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	RC	1234791131	Juan Diego Gonzalez Cerquera	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070396402	Junior Santiago Sanchez Saenz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1087423037	Karen Daniela Chalacan Getial	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
27	TI	1171963761	Lizeth Yuliana Cardenas Mosquera	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070969924	Maria Camila Villarreal Losada	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1073164156	Michel Zamantha Moreno Torres	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1069646618	Neidaly Jiredh Gonzalez Roballo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X			X	X	X	X	X
31	TI	1216973094	Nohemy Alvarado Lopez	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	RC	1197713654	Owen Sneider Rodriguez Castro	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1096618993	Ronal David Cardenas Mosquera	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	RC	1070990947	Samuel Alexander Chalacan Getial	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070393565	Sergio Andres Chacon Londoño	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1073070413	Sharick Daniela Martinez Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070394510	Sofia Isabel Mendoza Fonseca	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1070980511	Valeria Mateus Parra	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1213713162	Victor Andres Martinez Rodriguez	8	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
40	RC	1070990462	Wendy Ximena Lopez Carreño	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	TI	1042609780	Yairi Luz Castro Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YASMIN LONDOÑO

Yasmin Londoño

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

11

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Tarde	ESTRATEGIA	8
NOMBRE ESTRATEGIA	SANTA MARTHA - SAN JOSE - LA ESPERANZA - SANTAMARTA - IEM JUAN XXIII		

29

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1235342357	Abizhaida Patricia Gonzalez Gonzalez	1	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1069649779	Alison Yuliana Forero Perez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1029408538	Amy Valentina Aldana Garcia	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
4	PPT	6432620	Anarella Sofia Urribarri Marin	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070985548	Angel David Vargas Orozco	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070996994	Angeles Nerymar Esquivel Perez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	RC	1069651143	Ashley Maria Mapura Ramirez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	RC	1069651372	Ashly Ahilin Sambrano Mosquera	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070398638	Brigithe Monserrat Soler Poveda	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069648611	Carlos Aurelio Martinez Baquero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	PPT	4879206	Claudia Ensuncho Gil	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	RC	1070991664	Cristhian Santiago Reyes Suarez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070991647	Dahian Zarai Villanueva Garzon	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	RC	1070993542	Danna Nohely Chaves Castillo	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
15	TI	1074820481	Dilan Santiago Torres Mosquera	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1087424354	Geraldine Elizabeth Rivera Ayala	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1094448883	Holiver Yesid Telles Ruiz	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1072751335	Hosmar Yesid Ferreira Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1074532253	Ivan Felipe Pachon Jula	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1152948143	Janner Andres Guzman Caballero	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1074530993	Jeison Estiven Pachon Jula	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1081839422	Jhowel David Agamez Muñoz	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070990795	Juan David Berrio Bernal	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1063307208	Juan Sebastian Casarubio Colon	4	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1086579111	Juliana Esthefania Maingual Ayala	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
26	TI	1078396588	Karol Valeria Villanueva Garzon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1043033418	Luis Mario Carrillo Torres	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1152944812	Mao Andres Rivera Caballero	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1030045453	Mathias Jose Said Arboleda	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	RC	1048335054	Matias Andres Gonzalez Urrego	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1241438880	Milan Jacob Lopez Ayala	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	PPT	6149270	Miliannys Alegria Marcano Ytanare	4	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1118876502	Neyreth Luciana Garcia Rivera	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	RC	1025330988	Oliver Sneider Benavidez Rojas	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	PPT	4879664	Rogelianny Sofia Ensuncho Gil	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	RC	1016120595	Santiago De Jesus Chaves Castilla	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070991257	Sara Valentina Rodriguez Rivera	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1081834746	Yulais Alejandra Agamez Muñoz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YASMIN LONDOÑO

Yasmin Londoño.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Juan XXIII		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	9
NOMBRE ESTRATEGIA	VEREDA BERMEO - SEDE BERMEO		

30

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070399535	Alison Soto Zapata	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
2	TI	1121950278	Angel Farit Riveros Diaz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
3	RC	1070401819	Celeste Luciana Espitia Vidal	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
4	TI	1070982730	Dana Camila Rodriguez Rodriguez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070399832	David Jean Pierre Rodriguez Pedroza	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	RC	1070401427	Edison Camilo Cubillos Torres	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	O
7	RC	1072396255	Evelyn Jazmin Riveros Diaz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	RC	1197713744	Jeronimo Rodriguez Palacios	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070400135	Joan Esteban Arenas Barragan	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	RC	1070988477	Karol Juliana Espitia Campos	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	RC	1070988845	Karol Saray Gantiva Pérez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070332472	Maria Jose Galvis Molina	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1016108758	Mayte Isabella Escobar Quintero	4	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X			X	X	X	X	X
14	RC	1101179428	Rocio Ramirez Hernandez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
15	TI	1016092564	Roseth Emmanuel Montaño Quintero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X			X	X	X	X	X
16	TI	1070398984	Samuel David Rodriguez Zamora	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
17	RC	1233910950	Samy Valentina Godoy Quintero	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
18	RC	1070990462	Wendy Ximena Lopez Carreño	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
19	II	1195466623	Yulieth Salome Molina Galindo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

30

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YASMIN LONDOÑO

YASMIN LONDOÑO

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

C03.05.F01 LISTADO DE ASISTENCIA BENEFICIARIOS ESTRATEGIA

CERTIFICADO SERVICIO TRASPORTE

DATOS GENERALES

OPERADOR	TURISNAL			CONTRATO	1078-25
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	IEM LA ARBOLEDA				
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
MUNICIPIO	FACATATIVA				
FECHA DE EJECUCION	DESDE	1/02/2026	HASTA	28/02/2026	
NOMBRE RECTOR	LUZ ASTRD PRIETO ROJAS				

CERTIFICACION

El rector suscrito de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que el operador de transporte escolar presto el servicio de conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, en los siguientes terminos:

No. Ruta	Nombre de Ruta	TRANSPORTADOS						
		Beneficiarios	Dias de servicio	total estudiantes	Inasistencias	Valor	TOTAL	Novedades
10	CARRERA 1 No. 21-37– (Puesto de Salud de Manablanca) - Carrera 1 No. 15-28 (Frente al Polideportivo de Manablanca) - CARRERA 1 No. 11-65 (Puente de los Micos) - LAS QUINTAS- CAFAM- SANTA RITA-RESBALON - JUAN PABLO II - IEM ARBOLEDA- PARA NIÑOS MENORES DE 14 AÑOS CON DISCAPACIDAD	12	19	210	18	$ 13.270,0	$ 2.786.700	No clase 25 de febrero de 2026
TOTAL		12		210			$	2.786.700

OBSERVACIONES DEL RECTOR

La presente certificacion se expide como soporte de pago y con base en el servicio realmente prestado por el contratista conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, durante periodo correspondiente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA			DIA	11			03	MES	AÑO	2026

FÍRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECTOR	LUZ ASTRD PRIETO ROJAS

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM La Arboleda		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	10
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 21-37– (Puesto de Salud de Manablanca) - Carrera 1 No, 15-28 (Frente al Polideportivo de Manablanca) - CARRERA 1 No, 11-65 (Puente de los Micos) - LAS QUINTAS- CAFAM- SANTA RITA-RESBALON - JUAN PABLO II - IEM ARBOLEDA- PARA NIÑOS MENORES DE		

31

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1070985579	Adrian Mateo Pulido Martinez	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
2	TI	1070976662	Andrey Nicolas Duarte Lopez	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O
3	RC	1070327876	Danny Valentina Molina	99	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
4	TI	1070398051	Diego Alejandro Achury Cardenas	99	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	TI	1070391178	Edwin Steven Valencia	99	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	O	O	O	X	X	X		X	X
6	RC	1070975539	Evelin Eliana Guerrero Pedraza	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
7	TI	1070977830	Gabriel Ospina Nieto	99	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X
8	TI	1096211799	Karol Andrea Centeno Peña	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
9	RC	1028403913	Maicon Jesus Silva Triana	99	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	RC	1028700166	Monica Tatiana Castañeda Bustos	99	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1070468467	Zaid Alexander Arias Gutierrez	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X
12	PPT	5945148	Josue Alejandro Muñoz Martinez	99	X	X	X	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: SANDRA MILENA ORDOÑEZ BERNAL

Sandra Ordoñez

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

CERTIFICADO SERVICIO TRANSPORTE

DATOS GENERALES

OPERADOR	TURISNAL			CONTRATO	1078-25
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	MANUELA AYALA DE GAITAN				
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
MUNICIPIO	FACATATIVA				
FECHA DE EJECUCION	DESDE	1/02/2026	HASTA	28/02/2026	
NOMBRE RECTOR	CARLOS FERNANDO LEON PINZON				

CERTIFICACION

El rector suscrito de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que el operador de transporte escolar presto el servicio de conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, en los siguientes terminos:

No. Ruta	Nombre de Ruta	TRANSPORTADOS						
		Beneficiarios	Dias de servicio	total estudiantes	Inasistencias	Valor	TOTAL	Novedades
11	Diagonal 11 con Carrera 16 Bahia Entrada Amarilo Manantial - Diagonal 11 No. 14D-08 (Berlin - Minimercado Don Jaime) - Vereda Mancilla Puente Pino INSTITUCION EDUCATIVA SEDE MANCILLA	61	19	1121	38	$ 8.720,00	$ 9.775.120,00	No clase el 25 de febrero de 2026
12	Calle 15 No. 4-102 (Frente a Bodegas de Zapatoca) - INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA Vereda Mancilla km 46 INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA.	84	19	1541	55	$ 8.355,00	$ 12.875.055,00	No clase el 25 de febrero de 2026
13	VEREDA MANCILLA SECTOR PUENTE MOTA - KM 46 - IEM MAG SEDE PRINCIPAL CARRERA 10 No. 14C-20	38	19	697	25	$ 13.350,00	$ 9.304.950,00	No clase el 25 de febrero de 2026
TOTAL		183	57	3359	118		$	31.955.125

OBSERVACIONES DEL RECTOR

La presente certificacion se expide como soporte de pago y con base en el servicio realmente prestado por el contratista conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, durante periodo correspondiente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA			DIA					MES	AÑO	

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECTOR: CARLOS FERNANDO LEON PINZON

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

23

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Manuela Ayala de Gaitán

Jornada: Unica ESTRATEGIA: 11

NOMBRE ESTRATEGIA: Diagonal 11 con Carrera 16 Bahia Entrada Amarilo Manantial - Diagonal 11 No, 14D-08 (Berlin - Minimercado Don Jaime) - Vereda Mancilla Puente Pino INSTITUCION EDUCATIVA SEDE MANCILLA

32

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1103513370	Andres David Polo Rosa	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
2	TI	1070401017	Axel Gabriel Mantilla Franco	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	O	X	X	X	X		X	X
3	TI	1069648912	Daniel Santiago Horta Cajamarca	5	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
4	TI	1070399607	Diego Alejandro Duarte Ubaque	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	TI	1068218347	Dilan Alexis Chalacama Yalanda	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
6	TI	1070399849	Emily Samara Gutierrez Malaver	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
7	TI	1070398296	Evelyn Sofia Ceron Espitia	3	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
8	RC	1069650447	Ian Samuel Rodriguez Florez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O
9	PPT	5689972	Isabella Valentina Alvarez Rojas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	TI	1101992889	Jhojan Alexander Monsalve Lopez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1070982309	Juan Nicolas Chacon Rojas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
12	TI	1069648877	Laura Juliana Bernal Carvajal	5	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
13	RC	1070992306	Luciana Salome Alvarez Rojas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
14	TI	1070991079	Luciana Gonzalez Rubiano	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X
15	TI	1070399478	Jedisson Mathias Yalanda Cardales	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
16	RC	1070402438	Nahomi Amortegui Gil	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	O
17	TI	1114552224	Nicolas Daniel Bueno Mendoza	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
18	TI	1069649418	Salome Saenz Castillo	3	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
19	TI	1205966952	Santiago Andres Garcia Castillo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
20	TI	1092008444	Santiago Jossue Alvarez Rojas	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
21	TI	1069649662	Sara Alejandra Bermudez Acosta	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1213713643	Sara Valentina Gonzalez Rubiano	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	O
23	TI	106960039	Scarlett Mantilla Franco	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
24	RC	1070402869	Simon Mejia Machado	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
25	TI	1081064035	Daniel Alejandro Bolaños Mora	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
26	RC	1069650964	Emmanuel Ivan Rodriguez Medina	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
27	RC	1070401079	Erick Matias Palacio Caicedo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
28	TI	1066097010	Hugo Alexander Moreno Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
29	TI	1070989223	Ian Mathias Rodriguez Medina	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
30	RC	1122147235	Maria Jose Bermudez Osorio	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
31	TI	1070997384	Mathias Andres Pineda Gelvis	2	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
32	TI	1069650273	Samuel Rodriguez Diaz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
33	TI	1106714480	Aslit Fernanda Vega Bolivar	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
34	TI	1070979490	Salome Gomez Garay	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
35	TI	1070992130	Emily Gomez Rojas	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
36	TI	1070991753	Alisson Sofia Gutierrez Garzon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	O
37	TI	10696499441	Hanna Isabela Gutierrez Garzon	3	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
38	RC	1069652104	Jesus Samuel Gutierrez Garzon	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
39	TI	1070991754	Lauren Samantha Gutierrez Garzon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
40	TI	1069648117	Miguel Angel Garzon	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O
41	TI	1070400219	Sara Gabriela Caballero Barbosa	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
42	TI	1073486002	Sofia Amaya Urueña	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
43	RC	1074348212	Jahkuh Amaru Arueña Melo	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANA MARIA MONTOYA POSADA

ANA MARIA MONTOYA P.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

15

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	11
NOMBRE ESTRATEGIA	Diagonal 11 con Carrera 16 Bahia Entrada Amarilo Manantial - Diagonal 11 No, 14D-08 (Berlin - Minimercado Don Jaime) - Vereda Mancilla Puente Pino INSTITUCION EDUCATIVA SEDE MANCILLA		

33

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1077976479	Marian Salome Beltran Medina	2	O	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X
2	TI	1070986955	Angel Smth Arevalo Obelencio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
3	PPT	4754499	Deylianis Stefania Urdaneta Fernandez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X
4	TI	1070991922	Leilany Giselle Caballero Cubillos	2	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	TI	1070985723	Ihan Jeray Torres Cubillos	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X
6	TI	1069435063	Karen Natalia Torres Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
7	RC	1070400657	Kevin Alejandro Rodriguez Corredor	2	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
8	TI	1070397863	Helen Saray Moreno Reyes	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
9	TI	1069649960	Emiliano Tafur Cardenas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	PPT	5981369	Cesar Mathias Colmenares Tapia	4	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1070339347	Kevin Felipe Murcia Vargas	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
12	TI	1170965291	Dahian Santiago Perez Najar	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X
13	RC	1070400856	Angie Daniela De Los Angeles Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
14	TI	1025153670	Juan Sebastian Eslava Moreno	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
15	TI	1070990945	Vallolet Sofia Gamez Castañeda	3	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
16	RC	1070401404	Danna Gabriela Barrantes Murcia	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X
17	TI	1070400079	Ian Javier Barrantes Murcia	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
18	TI	1070991711	Yeray Matias Cano Silva	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O

33

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMMY PAOLA ESCANDON MAHECHA

YEIMMY PAOLA ESCANDON M.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

C03.05.F01 LISTADO DE ASISTENCIA BENEFICIARIOS ESTRATEGIA

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

(24)

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	12
NOMBRE ESTRATEGIA	Calle 15 No, 4-102 (Frente a Bodegas de Zapatoca) - INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA Vereda Mancilla km 46 INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA,		

34

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069649684	Paula Alejandra Doncel Carvajal	4	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
2	TI	1070400756	Alys Sofia Ayala Sarmiento	2	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	O
3	RC	1170965547	Ian Ferney Moreno Galindo	1	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
4	RC	1170965548	Yoan Esteban Moreno Galindo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	TI	1213713037	Maria Paz Morales Wilches	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X
6	RC	1073428494	Keneth David Salazar Palacio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
7	PPT	5878158	Neikendri Samuel Rodruguez Rivas	2	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
8	TI	1070991355	Andrey Nicolas Quintero Pulido	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
9	TI	1070988706	Joel Matias Hernandez Santos	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	PPT	121371	Gian Karlo Morales Velandia	3	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1213713986	Esteban Peñuela Tobacia	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
12	TI	1028671225	Maria Salome Largo Baquero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
13	TI	1233696658	Andres Santiago Largo Baquero	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
14	RC	1069651836	Erika Sofia Angel Otalvaro	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
15	RC	1069651386	Angel Martin Castañeda Torres	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
16	RC	1069650529	Luciana Barbosa Guerrero	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
17	RC	1070401451	Ian David Arias Guerrero	1	X	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X
18	TI	1073428118	Dilan Stewart Abril Arias	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O
19	TI	1070991109	Nicolas Santiago Moya Alcala	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
20	TI	1070976322	Jhosep David Niño Ortiz	4	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
21	TI	1069649551	Martin Cruz Tinoco	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1069650028	Julio Enrique Cruz Tinoco	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
23	TI	1069649129	Emanuel Santos Hernandez	4	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
24	TI	1070982525	Juan Jose Reyes Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
25	RC	1070401150	Ashley Salome Jimenez Jurado	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
26	TI	1070986835	Jeronimo Taborda Gacheta	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
27	TI	1070982050	Sharon Valeria Taborda Gacheta	5	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
28	TI	1069650057	Joel Ivan Niño Calderon	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
29	TI	1070984599	Isai Matias Niño Calderon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X
30	TI	1067730168	Edgardo De Moya Ruiz	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
31	TI	1069649667	Damaris Salome Rodriguez Ortiz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
32	TI	1070985095	Samuel Alejandro Espinosa Alvarado	4	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
33	TI	1027300472	Adrian Esteban Beltran Chaparro	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
34	TI	1070982032	Juan Jose Clavijo Triana	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
35	TI	1070991962	Alan Esteban Zea Espinosa	2	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
36	TI	1141364424	Juan Jose Bernal Bustos	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
37	TI	1028953202	Jeronimo Cardenas Barriga	4	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
38	TI	1141364423	Juan David Bernal Bustos	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
39	TI	1074190717	Edisson David Santana Useche	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X
40	RC	1074193150	Mateo Alexander Useche Hernandez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
41	TI	1028899238	Evelyn Saenz Palacios	3	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
42	RC	1070401267	Maria Dayana Moreno Sanchez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
43	TI	1070400375	Juan David Romero Sanchez	1	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
44	TI	1075686402	Jhoan Camilo Hernandez Vargas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X

34

				REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio																		
				NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe																		
No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DIANA KATERINE DELGADO CARDENAS

Diana Delgado

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

COORDINADOR: _____

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Facatativá

CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S

PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	12
NOMBRE ESTRATEGIA	Calle 15 No, 4-102 (Frente a Bodegas de Zapatoca) - INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA Vereda Mancilla km 46 INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA,		

35

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070989301	Eilyn Sofia Ortiz Torres	3	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1070988919	Dennis Dayana Ariza Celis	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1070400485	Emily Sofia Martinez Monserrate	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1213713877	Javier Emiliano Forero Cardenas	3	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	TI	1070994081	Yosuhet Garcia Parra	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	
6	TI	1070994232	Nicol Stefanny Ariza Celis	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	TI	1070982174	Samuel Joel Caicedo Cruz	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	TI	1070952585	Sara Isabela Unbarila Rodriguez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9	RC	1074192700	Sofia Valentina Bernal Suarez	0	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	
10	RC	1070402351	Ana Sofia Oviedo Gutierrez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	TI	1069649025	Julian Samuel Triviño Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	RC	1071581812	Yefferson Andrey Leon Marroquin	0	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
13	RC	1070402223	Evelin Dayanny Cortez Gomez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	
14	TI	1070985144	Jhoan Sebastian Galindo Nova	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	RC	1070401225	Michelle Gomez Pachon	2	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	RC	1170965460	Sharith Valentina Nossa Roa	2	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	
17	TI	1070990750	Eric David Jara Pachon	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18	RC	1070401810	Salome Garcia Garzon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19	TI	1070398909	Salvatore Marquez Garzon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	TI	1070986137	Juliana Garzon Garcia	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
21	TI	1070398348	Ashly Xiomara Pineda Villalba	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

35

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1069652174	Juliana Lucia Gonzalez Herrera	1	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMMY PAOLA ESCANDON MAHECHA

YEIMMY PAOLA ESCANDON M

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	12
NOMBRE ESTRATEGIA	Calle 15 No, 4-102 (Frente a Bodegas de Zapatoca) - INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA Vereda Mancilla km 46 INSTITUCION EDUCATIVA MANCILLA,		

36

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070994380	Salome Lozano	0	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
2	TI	1013281050	Dilan Matias Salcedo Arevalo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	O	O	O		O	O
3	TI	1030289260	Milan Santiago Otovo Gonzalez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
4	TI	1170965922	Asly Yuliana Palacios Pachon	0	O	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	PPT	7539584	Saray Gabriela Diaz Barroso	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
6	RC	1069268598	Milan Samuel Lopez Piraban	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
7	TI	1070982384	Salome Vanesa Sanchez Pachon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
8	TI	1066529958	Maria Stefani Gaivao Montoya	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
9	RC	1072594031	Jarlen Dayana Gaivao Montoya	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	TI	1070977988	Luis Alfonso Alzate Montoya	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1213714129	Nicol Daniela Piraban Lopez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X
12	TI	1070398808	Dilan Samuel Espinosa Pachon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
13	TI	1070988358	Estefanie Yuliani Cuchillo Rodriguez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
14	TI	1213713865	Emily Antonia Villalba Vargas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X
15	RC	1070993678	Manuel Antonio Villalba Vargas	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
16	RC	1068930421	Allie Luciana Tovar Soler	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
17	TI	1070982384	Salome Villalba Correa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
18	TI	1070993947	Yoan Alexander Villalba Correa	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X

36

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMMY PAOLA ESCANDON MAHECHA

YEIMMI PAOLA ESCANDÓN M

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

C03.05.F01 LISTADO DE ASISTENCIA BENEFICIARIOS ESTRATEGIA

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

(16)

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	13
NOMBRE ESTRATEGIA	VEREDA MANCILLA SECTOR PUENTE MOTA - KM 46 - IEM MAG SEDE PRINCIPAL CARRERA 10 No, 14C-20		

37

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070963363	Daniel Felipe Casallas Vega	10	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		6	X
2	TI	1070393137	David Santiago Parra Palacios	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
3	TI	1213713631	Fabian David Campuzano Palacios	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
4	CC	1068973875	Heidy Katherine Guerrero Guerrero	11	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
5	TI	1069262674	Johan Stiven Lopez Piraban	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
6	TI	1070389786	Juan Sebastian Aponte Cubillos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X
7	TI	1021678907	Karen Julieth Angel Otalvaro	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	O	X	X	X	X		X	X
8	TI	1069647864	Maria Camila Suarez Vargas	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
9	TI	1070395604	Maryory Jassmin Mendez Valbuena	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
10	RC	1076246709	Oscar David Villamil Fuentes	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
11	TI	1073694117	Dain Alejandro Castellanos Palacios	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X
12	TI	1123086352	Andres David Guerrero Guerrero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	O	X	X	X		X	X
13	TI	1070972766	Cristian Camilo Sanchez Alferez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
14	TI	1070978935	Hellen Maria Palacios Pachon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
15	TI	1069265315	Karol Yisell Piraban Lopez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
16	TI	114709780	Kelly Yurani Bolivar Vega	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X
17	TI	1070978000	Lina Sofia Sanchez Pachon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
18	TI	1069647856	Samuel David Romero Palmar	7	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X
19	TI	1070397529	Sara Sofia Galindo Muete	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	O
20	TI	1072194684	Yutier Alexis Sanchez Palacios	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANA MARIA MONTOYA POSADA

ANA MARIA MONTOYA P.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Manuela Ayala de Gaitán		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	13
NOMBRE ESTRATEGIA	VEREDA MANCILLA SECTOR PUENTE MOTA - KM 46 - IEM MAG SEDE PRINCIPAL CARRERA 10 No, 14C-20		

38

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1213713280	Juan Andres Triviño Wilches	9	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1069645915	Juan Diego Garzon Diaz	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1070396580	Monica Alejandra Carrillo Serna	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1070961317	Karen Yulieth Carrillo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	TI	1070394309	Angie Carolina Campuzano Paez	10	X	X	X	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1070395693	Maria Paula Vargas Pachon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	TI	1170964223	Maria Camila Carrillo Serna	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	TI	1069648299	Breiner Antonio Cubillos Espitia	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	1070969064	Daniel Santiago Pachon Cardenas	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	1070395810	Danna Valentina Mora Soa	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	TI	1070976998	Johan Santiago Rodriguez Monserrate	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	TI	1070392696	Oscar Daniel Carrillo Hernandez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1070460970	Kevin Daniel Rodriguez Quintero	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1069645938	Julian Felipe Rodriguez Leon	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	1070395608	Andres Santiago Goyeneche Pachon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	TI	1070974853	Edwin Yesid Ostos Garcia	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	TI	1074188742	Daver Smid Celis Cuervo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	X	O	X	X	X	X	X	X	X
18	TI	1069648890	Joseph David Leon Alvarez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

38

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YEIMMY PAOLA ESCANDON MAHECHA

YEIMMY PAOLA ESCANDON M.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

CERTIFICADO SERVICIO TRASPORTE

DATOS GENERALES

OPERADOR	TURISNAL			CONTRATO	1078-25
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	POLICARPA SALAVARRIETA				
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
MUNICIPIO	FACATATIVA				
FECHA DE EJECUCION	DESDE	1/02/2026	HASTA		28/02/2026
NOMBRE RECTOR	MERY ORTIZ				

CERTIFICACION

El rector suscrito de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que el operador de transporte escolar presto el servicio de conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, en los siguientes terminos:

No. Ruta	Nombre de Ruta	TRANSPORTADOS						
		Beneficiarios	Dias de servicio	total estudiantes	Inasistencias	Valor	TOTAL	Novedades
14	14A- CARRERA 2 No. 19-10 (Las Quintas) - I.E.M. POLICARPA SEDE MARIA AZUERO DE GAITAN (PRIMARIA) - 14 B- Vereda San Rafael Institución Educativa Maria Azuero - INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA (SECUNDARIA)	79	19	1453	48	$ 10.890,00	$ 15.823.170,00	No clase 20 febrero de 2026
15	14A- DIAGONAL 5 ESTE No. 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II- (nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No. 4-103 (Los Molinos Frente a Zapateca) – I.E.M.POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - .I.E.M. POLICARPA SEDE P/PAL	204	19	3804	72	$ 7.520,00	$ 28.606.080,00	No clase 20 febrero de 2026
16	CARRERA 1 No. 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No. 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No. 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I.E.M. POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I.E.M. POLICARPA SEDE P/PAL.	228	19	4237	95	$ 8.085,00	$ 34.256.145,00	No clase 20 febrero de 2026
17	VEREDA LA SELVA - I.E.M. POLICARPA SEDE P/PAL	22	19	402	16	$ 6.700,00	$ 2.693.400,00	No clase 20 febrero de 2026
18	CARRERA 2 No. 19-10 (Las Quintas) – POLICARPA SEDE PRINCIPAL - POLIDEPORTIVO - OASIS - IEM POLICARPA SEDE PRINCIPAL	81	19	1498	41	$ 6.360,00	$ 9.527.280,00	No clase 20 febrero de 2026
19	VEREDA MANZANOS PARTE ALTA- IEM POLICARPA SALAVARRIETA	16	19	291	13	$ 6.470,00	$ 1.882.770,00	No clase 20 febrero de 2026
20	CARRERA 10 CALLE 8A (C.C. Nova Plaza) -CALLE 15 No. 4-103 (Los Molinos Frente a Zapateca) - IEM POLICARPA PPAL	68	19	1281	11	$ 7.440,00	$ 9.530.640,00	No clase 20 febrero de 2026
TOTAL				12966	296		$	102.319.485

OBSERVACIONES DEL RECTOR

La presente certificacion se expide como soporte de pago y con base en el servicio realmente prestado por el contratista conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, durante periodo correspondiente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA				DIA		MES	AÑO		
FIRMA DEL RECTOR									
NOMBRE Y APELLIDO DEL RECTOR						MERY ORTIZ			

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica
ESTRATEGIA: 14
NOMBRE ESTRATEGIA: 14A- CARRERA 2 No, 19-10 (Las Quintas) - I,E,M, POLICARPA SEDE MARIA AZUERO DE GAITAN (PRIMARIA) - 14 B- Vereda San Rafael Institución Educativa Maria Azuero - INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA (SECUNDARIA)

39

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1070991965	Alan Camilo Romero Marquez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070397624	Alan Esteban Franco Sarmiento	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	O	X
3	TI	1069649394	Alison Mayorga Torres	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X		X	X	X	X	X
4	NES	V14671714689(	Angel De Jesus Vivas Carrillo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070983653	Anjel Duban Meneses Guerrero	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070982489	Anny Michell Gomez Galindo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	NES	V14671644669:	Annyelis Andreina Farias Ortiz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070988549	Anthony Mayorga Torres	3	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1213713858	Christopher Alexander Marin Vergara	4	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070989310	Cristian Jeronimo Barreto Torres	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070396822	Dana Gabriela Lancheros Castellanos	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
12	TI	1097306902	Dasly Juliana Calderon Florez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1069649390	Dilan Alberto Barragan Montenegro	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	Y
14	TI	1070397966	Duvan Santiago Barragan Mendez	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
15	NES	V14671691770:	Eder David Escandon Correa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	PPT	6272441	Ederlyn Alexandra Garrido Ortiz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	PPT	6272535	Ederson Josue Garrido Ortiz	5	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1061546980	Eduar Alexis Yalanda Muelas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	Y
19	TI	1070399173	Emanuel Franco Sarmiento	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070984480	James Danilo Quiguantar Cuchillo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070398949	Jhoan Alejandro Patiño Cardona	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1013156727	Jose Daniel Ochoa Rangel	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	NES	√14671553681	Jose Miguel Fernandez Rivas	3	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070980227	Joshua Alejandro Deaza Rubio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070981618	Juan Sebastian Castellanos Castiblanco	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1070992418	Karol Tatiana Carlosama Castro	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1073179999	Leidy Yuliana Martin Tique	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	NES	√14671711510	Leosmairy Saray Cumare Colmenarez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X			X	X	X	O	X
29	RC	1070993452	Liam Mateo Carlosama Chicunque	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
30	TI	1070399374	Luisa Fernanda Barragan Mendez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	O	X	X	X
31	TI	1070983661	Maicol Stiven Sanchez Vergara	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
32	TI	1070981355	Maria Isabella Muñoz Delgado	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
33	TI	1101207780	Maria Jose Garcia Escandon	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
34	TI	1070990498	Mariana Romero Marquez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
35	TI	1070984737	Miguel Angel Contreras Beltran	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
36	RC	1056710359	Miyer Alexander Mozo Galindo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
37	RC	1069651102	Salome Cataleya Arias Cano	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
38	TI	1070984848	Sara Elizabeth Vanegas Arias	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	O	X	X
39	NES	√14671644775	Yair Alejandro Carrillo Ortiz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
40	TI	1070987787	Johan Sebastian Carlosama Castro	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X			X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DENIS AVENDAÑO PACHECO

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica — ESTRATEGIA: 14
NOMBRE ESTRATEGIA: 14A- CARRERA 2 No, 19-10 (Las Quintas) - I,E,M, POLICARPA SEDE MARIA AZUERO DE GAITAN (PRIMARIA) - 14 B- Vereda San Rafael Institución Educativa Maria Azuero - INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA (SECUNDARIA)

40

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1170964799	Adriana Lucia Pacanchique Calderon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070974532	Alison Sofia Marin Vergara	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1085926086	Angela Daniela Quiguantar Cuchillo	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	NES	N14671644565(	Anyela Carolina Farias Ortiz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1170964048	Brandon Albeiro Gomez Garzon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070958378	Brayan Camilo Bohorquez Bravo	11	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1069646830	Brayan Felipe Roberto Diaz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070975340	Daira Katerin Sanchez Vergara	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070397612	Danna Sofia Osorio Taquinas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069648356	David Geronimo Carrillo Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070973214	Dilan Dikey Gomez Galindo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1088651875	Dilan Estiven Quiguantar Meneses	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1170964038	Dulce Maria Guasca Baez	9	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070980543	Emily Sofia Villa Quiceno	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070396806	Evangeline Cardenaz Correa	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070980479	Helen Sofia Pardo Zipaquira	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1069646569	Jineth Sofia Cendales Linares	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070394505	Johan Sebastian Rincon Ramirez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1069650226	Juan Andres Cendales Linares	3	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1072709793	Juan Manuel Florez Lozano	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1061758428	Juan Sebastian Morales Yalanda	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070394496	Kevin Alejandro Gutierrez Gallego	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1170963128	Kevin Andres Castiblanco Gomez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1213713322	Linda Juliana Flores Barbosa	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O			X	X	X	X	X
25	TI	1087961412	Lisbeth Rocsana Carlosama Chicunque	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X			X	X	X	X	X
26	TI	1070969697	Maria Alejandra Cendales Dueñez	9	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
27	TI	1070989834	Maria Isabella Cendales Dueñez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
28	TI	1097915660	Maria Paula Rincon Guerrero	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
29	TI	1070397708	Mariana Fernanda Gomez Garzon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
30	TI	1022371012	Mariana Salgado Alonso	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
31	TI	1069645948	Michel Fernanda Romero Guerrero	11	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
32	TI	1170963191	Neider Alejandro Linares Gomez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
33	TI	1070395896	Nicolas Carranza Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
34	TI	1070980613	Sara Dayana Vanegas Cely	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
35	TI	1069648403	Sara Valentina Romero Silva	8	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			O	X	X	X	X
36	TI	1055524872	Sarai Valentina Molano Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
37	TI	1070970210	Weider Alexander Marin Vergara	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
38	TI	1086578784	Yeimy Fernanda Getial Anama	8	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
39	TI	1061747123	Yureidi Jimena Quiguantar Meneses	10	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	O	O	O
40	TI	1073245144	Zaira Parroquiano Acevedo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DENIS AVENDAÑO PACHECO

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

4

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	15
NOMBRE ESTRATEGIA	14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL		

41

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070395983	Anayibi Ayure Murcia	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
2	TI	1070975434	Andrea Valentina Ramirez Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
3	TI	1070980549	Angela Gisel Murcia Cuellar	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
4	TI	1069646319	Angie Gabriela Tovar Murcia	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
5	TI	1070395251	Anyelith Yuliana Pinto Chaves	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
6	TI	1070981793	Brayan David Castañeda Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
7	RC	110563286	Camilo Stiven Otavo Tique	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
8	TI	1073168515	Cristian Felipe Lopez Castillo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
9	TI	1070988125	Damian Alejandro Guevara Caro	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
10	RC	1070402379	Dana Mayelin Riscanevo Campo	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
11	TI	1023381239	David Santiago Leon Lugo	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
12	TI	1070969627	Diego Fernando Carranza Nieto	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
13	TI	1070939179	Dilan Andres Villalobos Rodriguez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
14	TI	1070396077	Dilan Santiago Ortega Monroy	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
15	RC	1070401049	Dylan Adrian Riscanevo Campo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
16	TI	1070991885	Elizabeth Daniela Fandiño Arevalo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
17	TI	1069647072	Gabriel Antonio Tovar Murcia	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
18	TI	1023396505	Jhoan Steban Leon Lugo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
19	RC	1176718298	Joerik De Jesus Guevara Urdaneta	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
20	RC	1178714164	Johan Alexander Reyes Guevara	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
21	TI	1070980735	Juan Estiven Patiño Villalobos	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1070402873	Juan Sebastian Pachon Murcia	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070395114	Karen Valentina Hernandez Martinez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070398838	Kendy Samara Rosero Salamanca	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070991108	Linda Saray Urrego Murcia	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1070401972	Maria Celeste Urrego Murcia	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1069649190	Maria Jose Ivica Porras	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070990244	Marlon Adrian Gaviria Caro	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1083046173	Nancy Carolina Reyes Guevara	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070976970	Natalia Juliana Paez Plazas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070397209	Nayireth Tahiana Rodriguez Hernandez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1141353624	Nikol Sofia Diaz Lugo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070393423	Oliver Morales Tobon	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1146142930	Salome Ayure Murcia	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070973147	Samuel Porras Muñoz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1069648717	Sharon Samara Gomez Forero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
37	TI	1028793115	Stefany Tatiana Briñez Tique	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1070967694	Yulian Smith Duque Murcia	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANGELICA PINZON

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

23.

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica
ESTRATEGIA: 15
NOMBRE ESTRATEGIA: 14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL

42

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070992301	Harol Andres Ortiz	5	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1069646984	Sara Sofia Quiroga	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1010229288	Daniela Alvarado Vivas	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070399526	Martin Perez	4	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	RC	1070992936	Alan Damian Tibacan Martinez	1	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070958615	Angela Tatiana Mahecha Pulido	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070990356	Brayan David Cuellar Martinez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1023155497	David Alejandro Orozco Cardozo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1069647018	David Felipe Guevara Martinez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069646747	David Santiago Bustos Castro	8	X	X	X	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	O
11	TI	1070400541	Dilan Farid Bohorquez Bravo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070981259	Dilan Samuel Murillo Martinez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070988096	Ester Samara Londoñocorrea	3	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	O	X	X
14	TI	1070392135	Gerar Santiago Mendez Herrera	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070962092	Hollmans Jesus Leal Tapia	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1120389999	Izan Geronimo Gomez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
17	TI	1033321197	Joan Sebastian Duque Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	RC	1069651092	Juan David Londoño Correa	1	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1073427987	Julián David Rojas Yepes	6	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1170965292	Kaleth Jose Barros Martinez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1111337998	Karol Stephany Botero Martinez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070400815	Lizen Vanesa Londoño Correa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070972802	Lizeth Camila Parra Lopez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	O
24	TI	1195463858	Maria Camila Leal Cardenas	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1028871914	Maria Fernanda Bejarano Barriga	10	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069646172	Ryan Samuel Zambrano Gama	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1213713326	Samuel David Choachi Tovar	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070400997	Santiago Aldana Pulido	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070393384	Sara Daniela Guzman Torres	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	11709638577	Sara Sofia Duran Bejarano	10	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
31	TI	107393727	Sharick Nicol Ruiz Garcia	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1069646915	Sofía Umaña Pachon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070399996	Thiago Alejandro Choachi Tovar	3	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: KELLY ANDREA CASTAÑEDA

Andrea Castañeda B.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

EDUCACIÓN

12

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica ESTRATEGIA: 15
NOMBRE ESTRATEGIA: 14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL

43

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070990946	Alan Alejandro Ascencio Alonso	3	X	X	X	O	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1170964611	Angie Sophia Pedraza Medina	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1023404227	Anny Daniela Dominguez Aguilera	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1070983292	Asly Dayana Triana Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	CC	1070988328	Brayan Arturo Higuera Rocha	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1070979479	Brian Stiven Pineda Guerrero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	TI	1070399130	Bridman Samuel Velasquez Rocha	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	TI	1069649802	Danna Lucia Rodriguez Gutierrez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	3009819521	Danna Saray Preciado Reyes	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	1070393457	Danna Valentina Rodriguez Salgado	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	TI	1069648338	Diego Alejandro Bejarano Cuervo	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X
12	TI	1070397208	Dilan Miguel Delgado Garcia	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1069648876	Emeli Salome Medina Castañeda	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1070992216	Emiliano Garzon Castañeda	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	1026299302	Emiliano Pinzon Diaz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	TI	1070395999	Erik Santiago Arias Guerrero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	TI	1069650307	Eva Samanta Garzon Ratia	3	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X
18	TI	1070993085	Eyleen Sofia Zuluaga Martinez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	TI	1093310510	Franyer Manuel Roa Rubio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	TI	1070975297	Gabriel Felipe Garzon Castaneda	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X
21	RC	1070992877	Jeremmy Alejandro Medina Castañeda	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1016062224	Jhoel Alejandro Parada Herran	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1213713668	Juan Pablo Rocha Oviedo	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		/	X	X	X	Y
24	TI	1070393699	Juan Sebastian Hernandez Barrios	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	√	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070990694	Julian Mauricio Garcia Contreras	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	RC	1069651983	Liem Samuel Alvarez Garcia	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070399129	Loremi Thamara Martinez Escobar	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070979278	Luciana Garcia Contreras	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1069649224	Luciana Parra Romero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070979098	Mathias Cardenas Sierra	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1056709549	Nathaly Sofia Garcia Garcia	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070396577	Sara Melissa Alzate Arbeláez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1026582258	Tania Nicol Perilla Cardenas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070991708	Thiago David Ayala Gongora	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1068218348	Tifany Maydel Florez Campo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
36	PPT	6274958	Yeiferlin Alexandra Gonzalez Ruiz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1104849279	Yeiker Alexander Gonzalez Ruiz	1	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1030042446	Yeiner Yohendri Ruiz	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1070397946	Yoel Steban Martinez Escobar	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1070397373	Zahira Sofia Perilla Cardenas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: JENNIFER LORENA MORALES MALLUNGO

JENIFFER MORALES

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	15
NOMBRE ESTRATEGIA	14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL		

44

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070398064	Aaron Gabriel Gamboa Perez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
2	TI	1070392991	Anderson Santiago Garcia Velasquez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1070399884	Andres Cortes Samuel	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1011215769	Daniel Alejandro Ovalle Quevedo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070397917	Duvan Felipe Rodriguez Morales	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1170964846	Elizabeth Sofia Reina Cotrino	6	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Y
7	TI	1070394818	Emili Nicol Garcia Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1145226723	Erick Esteban Toloza Vega	6	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1170963384	Erick Samuel Bernal Bohorquez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069650027	Evelyn Tatiana Pedraza Bustos	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070393128	Harold Stick Cuervo Gongora	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
12	TI	1070392922	Jeison Nicolas Sandoval Orjuela	9	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1170964386	Jennifer Sofia Gomez Romero	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070397458	Jesus Adrian Diaz Palma	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1016062224	Jhoel Alejandro Parada Herran	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070975459	Jhosmar Julian Aguirre Romero	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1069649135	Juan Diego Pedraza Bustos	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1029153793	Juan Sebastian Hernandez Quevedo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070393702	Kevin Andres Moscoso Morales	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1145228399	Kirenia Cuello Romero	2	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070392779	Laura Valentina Ortiz Quintero	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070961657	Levinyer David Ortega Quintin	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
23	TI	1069649224	Luciana Parra Romero	5	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1141134742	Maria Salome Toloza Vega	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1069650121	Mariana Saboya Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069649767	Martín Santiago Mora Acero	4	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070397713	Mathias Vargas Alvarez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070395222	Mayra Valentina Lopez Rodriguez	9	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1069647197	Miguel Angel Jimenez Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070394294	Miguel Angel Salazar Mesa	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
31	TI	1072104272	Nikol Sofia Ramirez Mora	10	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070394360	Sara Lizeth Apache Alarcon	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1069648751	Sara Valentina Jimenez Gonzalez	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1213713673	Sergio Andres Mora Acero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070959923	Sharick Yuliana Giraldo Cuervo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1069647948	Tomas Andres Jimenez Gonzalez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1108121286	Yulieth Lopez Martinez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: SANDRA MILENA ORDOÑEZ BERNAL

Sandra Ordoñez.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

10

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	15
NOMBRE ESTRATEGIA	14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL		

45

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1025330125	Alan Mauricio Ramirez Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1077975958	Alisson Camila Vanegas Prada	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	11070977962	Alizzon Kamila Mendez Vasquez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	RC	1070401396	Ana Victoria Castro Pedraza	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	TI	1069053413	Angel Samuel Chavarro Carvajal	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1070987139	Ashly Daniela Arevalo Carrascal	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	TI	1070396809	Cristofer Damian Hernandez Dogono	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	RC	1070400678	Daniel Steban Rozo Gonzalez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	1070396561	Daniela Alejandra Urdaneta Molina	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	1170963070	David Santiago Porte Ramos	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	TI	1069648460	David Santiago Torres Barrantes	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	TI	1022447453	David Santiago Valencia Carvajal	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1070176267	Deivid Elian Solorzano Duran	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1081820053	Dilan David Castro Muñoz	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	1070979457	Dilan Santiago Perez Amaya	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	RC	1069650528	Dylan Mateo Suarez Melo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
17	TI	1070984578	Eidan Simon Porte Ramos	5	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X
18	TI	1069648491	Erick Josua Gomez Silva	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	TI	1070396257	Gabriela Olaya Marroquin	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	TI	1070399119	Ian Andrei Rodriguez Muñoz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	RC	1011256710	Juan Esteban Morales Carreño	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1069651887	Juan Esteban Valencia Carvajal	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X
23	TI	1170964612	Julian Esteban Porte Ramos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	TI	1069644440	Julian Esteban Valbuena Gonzalez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	TI	1073173030	Karen Dahiana Martin Tique	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X
26	TI	1070979307	Luna Yazaira Prada Cruz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	TI	1070990283	Maria Celeste Perez Amaya	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	TI	1070399564	Maria Jose Castillo Duran	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	TI	1069647492	María José Hernández Bohórquez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O
30	TI	1070969415	Michelle Sofía Gómez Silva	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	TI	1069644061	Miguel Alejandro Pacheco Sanabria	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	TI	1073180485	Naomi Alexa Cajamanrca Leon	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	TI	1070966655	Nicolas Alejandro Gomez Silva	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	TI	1070396982	Nicoll Valeria Quiroga Benito	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	TI	1028700077	Nikol Valeria Rivera Porras	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	TI	1070394155	Nikoll Liceth Muñoz Arévalo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
37	TI	1070990376	Sara Adele Castro Pedraza	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
38	TI	1213713189	Sarit Mariam Bustos Murcia	8	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
39	TI	1011212361	Sergio David Poveda Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
40	TI	1069646989	Sharay Sofia Quiroga Benito	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
41	TI	1070399414	Valery Sophia Rozo Gonzalez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YULI ASTRID PEDRAZA SALGUERO

Yuli Astrid Pedraza Salguero

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

13

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	15
NOMBRE ESTRATEGIA	14A- DIAGONAL 5 ESTE No, 9A-19 (GLORIETA JUAN PABLO II-(nuevos de primaria NO) – CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) – I,E,M,POLICARPA SEDE P/PAL – ALTO LA TRIBUNA – - 14B- INDALPE – OASIS - ,I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL		

46

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1034307445	Alison saray Carreño Tellez	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	PPT	6010455	Debora Victoria Chiguita Antuarez	3	X	X	X	X	X	X	O	X	X	Y	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X
3	TI	1014870820	Dillan Andreey Monroy Rodriguez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	TI	1070990852	Jesus Gabriel Cuervo Castillo	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	ACTA	4568	Johan Santiago Martinez Antuarez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	TI	1070390015	Juan David Castillo Bermudez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	RC	1069650885	Juan Jose Gonzalez Gordillo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	RC	1013157236	Linda Catalina Sanchez Garcia	0	X	X	O	O	O	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	TI	1070397635	Maryori Alejandro Rodriguez Contrras	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	TI	11070989043	Meily Saray Guerrero Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	PPT	3010555	Ruth Sarai Chiguita Antuarez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	CC	1069643584	Sharol Sabrina Rodriguez Guevara	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	TI	1070975358	Valery Juliana Gomez Martinez	5	X	X	X	X	X	Y	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	TI	1055227669	Valery Juliana Otalora Camargo	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	TI	1070402450	Yarold Felipe Cuervo Castillo	0	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: YULI ASTRID PEDRAZA SALGUERO

Yuli Astrid Pedraza Salguero

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

19

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica ESTRATEGIA: 16
NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI

47

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070400144	Samuel Alejandro Gonzalez Roa	3	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070400327	Sara Valentina Alarcon Ramirez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1170963772	Saray Michelle Giraldo Carpeta	10	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1072594037	Sarwin Damian Nieto Perez	1	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1170963764	Sthefany Melissa Chaves Cañon	10	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1072593738	Valery Sofia Zambrano Perez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070395246	Yeimi Alexandra Rubiano Sachica	7	O	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1073176444	Ana Juliana Soto Valero	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1070401414	Ana Maria Parroquiano Romero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070394216	Anderson Yulian Vargas Monroy	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070984403	Anthony Jeanpier Romero Ruiz	3	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1011108265	Christopher Alejandro Gemade Pote	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070988390	Daniel Felipe Riaño Garcia	3	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070982335	Danna Sofia Casallas Vargas	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1070991939	Deyner Andres Chacon Monroy	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070971027	Diego Alejandro Vargas Monroy	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070988814	Dilan Andrey Chacon Monroy	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070991301	Dilan Jhanpool Toro Carmona	2	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070983455	Dylan Alejandro Riaño Garcia	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070976456	Evelin Geraldin Casallas Vargas	7	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070966856	Faber Julian Avendaño Perez	9	X	O	X	X	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070970922	Hyan Jareth Ruiz Vargas	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070399003	Isabella Parroquiano Romero	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070954134	Ivan Leonardo Lozano Rocha	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070980908	Jhoan Sebastian Izquierdo Diaz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070984864	Joan Sebastian Pinzon Bustos	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1069648823	Johan Adrian Gonzalez Roa	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070397287	Juan David Marin Ospino	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	RC	1123819814	Juan David Pinilla Cañon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1014484173	Juan Esteban Garzon Garcia	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1029146516	Julian David Quesada Castro	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	RC	1070992653	Kellyannis Lucelis Velez Solarte	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070394611	Kerly Mariana Bravo Echeverry	9	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070394098	Kevin Andres Segura Roa	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070393973	Laura Valentina Herrera Vargas	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1069649155	Lina Mariana Molina Martinez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
37	TI	1213713486	Maria Camila Quesada Castro	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1070970233	Maria Fernanda Monroy Aldana	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	RC	1070401481	Miguel Angel Alarcon Ramirez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1070394188	Pablo Esteban Lopez Naranjo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	TI	1070991149	Salome Segura Roa	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DANNA VALENTINA TORRES PINZÓN

Valentina Torres

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica
ESTRATEGIA: 16
NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI

48

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1073170469	Alison Gabriela Blanco Carvajal	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070397283	Alisson Yineth Villalobos Tarazona	6	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070394454	Ana Gabriela Orjuela Sanabria	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070393453	Andres David Parada Cardozo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	O	X	X
5	TI	1070393002	Angely Garcia Montoya	10	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
6	TI	1069646936	Damaris Beltran Garzon	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070395513	Danna Lucya Cogollo Durango	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	PPT	5141171	Dariana Katherine Colina Miranda	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1069650381	David Jeronimo Ortiz Barrios	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070961703	David Santiago Cañon Guevara	10	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1073169092	Dominic Andres Castro Rincon	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070977739	Eider Alejandro Ortiz Arias	6	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	O	X
13	TI	1070962174	Emily Mariana Salamanca Herrera	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070980130	Emmanuel Andres Perez Tovar	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1146127534	Gabriel Camilo Perez Tovar	10	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1087417525	Janier Jesus Chalacan Ipujan	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070395122	Johan David Villalobos Tarazona	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
18	TI	1070984290	Joseph Moscoso Sierra	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070961521	Juan Diego Sanchez Barrios	10	X	X	O	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1053343311	Kevin Leandro Masmela Castiblanco	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1069645307	Lizeth Natasha Martinez Romero	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1073164295	Luis Fernando Castro Rincon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1034784872	Lukas Airu Chicunque Lievano	8	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1120819463	Maria Alejandra Leon Sanchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070395919	Maria Jose Castañeda Guevara	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O		X	X	X	X	X
26	TI	1120819462	Maria Jose Leon Sanchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1026283382	Maria Jose Moreno Lopez	9	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	O
28	TI	1070978913	Martin Santos Roa	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1069648854	Nicol Dayana Rodriguez Taborda	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070391904	Paula Alejandra Forero Fandiño	10	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070395321	Sara Maria Suesca Torres	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070969853	Sergio Alejandro Ayala Gomez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1213713218	Sharith Natalia Canacue Salinas	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1073173965	Valery Natalia Blanco Carvajal	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DIANA KATERINE DELGADO CARDENAS

Diana Delgado

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	16
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI		

49

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070971627	Alison Daniela Garcia Camargo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	RC	1069651671	Angel Santiago Espinel Gomez	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	RC	1070402108	Axel Kaleth Castro Barco	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070989481	Brian Mathias Dabalo Carreño	3	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1069646670	Danna Valentina Baron Hidalgo	10	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	RC	1070991855	Didier Joel Villarreal Sanchez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
7	TI	1122522499	Dilan Jossep Garzon Pacheco	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	RC	1070400917	Eduwin Alejandro Adames Rodriguez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1069644011	Edwin Santiago Paez Palomino	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1170964957	Eilym Mariana Padilla Gamez	7	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1069645473	Eliana Camila Franco Pinto	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1141720070	Esteban Zambrano Romero	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070396753	Eylyn Daniela Jimenez Torres	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070979080	Harold Santiago Castro Barco	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	RC	1016751589	Isabella Bonilla Rodriguez	0	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1069649862	Ivanna Gabriela Cristancho Franco	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1127347716	Jack Stiven Suarez Gomez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
18	TI	1070987748	Jennifer Juliana Rubiano Sanchez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070395315	Jeronimo Lora Cruz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1213714137	Jesus Mathias Baron Hernandez	2	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070396745	Johan Alejandro Ramirez Enciso	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1170964262	Johan Sneider Peña Patiño	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070397004	Johana Valeria Gallego Benavides	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1069646550	Juan Camilo Gonzalez Daza	9	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1069649181	Juan David Paez Palomino	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1141724366	Julian Adrian Zambrano Romero	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070979983	Karol Michel Contreras Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070968973	Karol Vinyeli Torres Hernandez	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070984626	Liam Martin Llanos Triviño	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1034664022	Luis Alberto Rincon Rodriguez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	RC	1069650324	Martin Alejandro Forero Barón	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
32	RC	1070993582	Mia Luciana Villanueva Duran	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
33	TI	1070982125	Mixchel Adriana Villareal Sanchez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070393266	Pedro Forero Baron	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	NES	114671531259	Samuel Alejandro Duran Almarza	2	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070400114	Santiago Rodriguez Leon	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1014994370	Sebastian David Cortes Chacon	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1073165792	Shaira Sofia Herrera Beltran	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1073163225	Teilor Jhanpier Herrera Beltran	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1031166282	Thomas Claros Gutierrez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	RC	1070401072	Valery Celeste Jmenez Torres	2	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
42	TI	1065998563	Yeiliz Carolina Quiñones Ipuana	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LORENA ESMERALDA ORTIZ

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	16
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI		

50

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069648414	Ana Maria Torres Ramirez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070975246	Andrea Camila Poveda Garzon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070982979	Andres Felipe Poveda Garzon	5	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1091081764	Aryuth Yiceth Veloza Contreras	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1146126719	Cristian Estiben Castañeda Rodriguez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1069647833	Danna Hermayonny Rocha Velasquez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	X	X	X	X
7	TI	1069645905	Danna Valentina Garcia Garay	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070970254	David Alejandro Poveda Garzon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1213713363	David Santiago Barreto Acosta	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1213713973	Deiner Esteban Romero Galindo	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1070976740	Deiwid Stiven Sosa Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
12	TI	1070396451	Dilan Felipe Garcia Garay	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
13	TI	1092004408	Edwin Arley Veloza Contreras	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070984260	Evangeline Rodriguez Parrado	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1213713765	Freisman Jair Villalba Morales	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1091078876	Jorguiana Arevalo Contreras	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1082974263	Juan Felipe Pertus Cantillo	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	O	X
18	TI	1070981015	Karen Sofia Mejia Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070976753	Kevin Santiago Mejia Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1070993268	Luz Adriana Buitrago Ballen	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070393568	Maria Alejandra Villanueva Ramirez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

50

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070402044	Melany Sofia Romero Galindo	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	TI	1070961552	Miguel Angel Perez Chaparro	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	TI	1070971468	Nicol Vanesa Sosa Ramirez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	TI	1213713655	Samara Teresa Villalba Ramirez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	TI	1070393133	Sofia Valentina Ballen Garzon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	RC	1079942243	Thiara Sofia Diaz Pertuz	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	TI	1070977458	Valery Dahiana Romero Gomez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X
29	TI	1069434436	Yina Juliana Mejia Rodriguez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	TI	1069650892	Zharick Dahian Villalba Acero	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	TI	1031835756	Juan Pablo Ortiz Peña	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: JENNIFER LORENA MORALES MALLUNGO

JENIFFER MORALES

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica — ESTRATEGIA: 16
NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI

51

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070980555	Anderson Esneider Tunubala Mingan	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070980831	Andry Yurany Mingan Hernandez	6	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070975518	Bairon Santiago Bacares Ibarra	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070975518	Bairon Santiago Bacares Ibarra	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
5	TI	1070393057	Brayan Steven Cortes Macana	9	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	NES	V14671662741(	Carleris Carolina Perez Alvarez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	NES	V14671493085!	Carlos Alfredo Perez Alvarez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1069647929	Daniel Felipe Guevara Porras	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070990635	David Nicolas Villota Mingan	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1170964936	Erik Santiago Rojas Castellanos	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1069650129	Eyleen Salome Romero Aguirre	3	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1069649676	Ian Samuel Bernal Muñoz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1069651349	Isabella Stefania Osorio Pernia	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1069645286	Jesus Esteban Hidalgo Beltran	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1104071941	Jose Andres Niño Rodriguez	3	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1069650556	Juan Camilo Rojas Rondon	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1069648884	Juan David Murcia Muñoz	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1073484311	Juan Felipe Garcia Campos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1070400593	Juan Jose Rojas Castellanos	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
20	TI	1069647625	Laura Valentina Murcia Muñoz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1073328017	Leandro Garcia Lugo	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070391610	Luisa Fernanda Sarmiento Sarmiento	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
23	TI	1073169811	Luz Mariana Ramirez Muñoz	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070399252	Marlon Estiben Vasquez Romero	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1070398953	Martin Esteban Camargo Campos	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070397533	Martin Leandro Romero Aguirre	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1053351703	Melanny Yasley Ballen Castro	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1070984937	Nicole Luciana Rodriguez Sarmiento	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1073483899	Samuel David Garcia Campos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	RC	1069650704	Sara Gabriela Silva Escobedo	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070968341	Sharik Valeria Bacares Ibarra	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	RC	1070993709	Sharit Jembuel Muñoz	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	RC	1070401985	Valery Eliana Morales Ceballos	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1069648846	Valery Sofia Torres Muñoz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070400246	Yeison Andrey Mingan Rosero	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1069648714	Yiceth Paola Bermudez Sanchez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070395824	Yoiner Davian Morales Ceballos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1104070882	Yojan David Niño Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1070781282	Yudy Vanesa Sanabria Dueñas	10	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1170963153	Yuliana Damaris Murcia Mingan	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LUZ MIREYA RODRIGUEZ BUSTOS

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	16
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 1 No, 1-50 (Parque de los Niños) - CARRERA 1 No, 7-10 (distribuidora de Huevos) - Carrera 1 No, 9-280 (Puente Peatonal San Cristobal) - ENTRADA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL - POLIDEPORTIVO- ALTO LA TRIBUNA – VEREDA MANZANOS - I,E,M, POLI		

52

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	RC	1070991546	Alan Alexander Dabalo Suaza	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O		X	X	X	X	X
2	TI	1069649506	Alan Felipe Robayo Soa	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
3	TI	1030669102	Ammy Simona Leon Contreras	7	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070393741	Carol Valentina Rodriguez Nieto	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	O	X
5	TI	1070399750	Caroline Isabella Velasquez Leguizamon	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1069649605	Cristian Felipe Romero Gamba	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1069649951	Daniel Josue Ramirez Runza	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
8	TI	1014245990	Daniel Santiago Gomez Gomez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070396368	Danna Jadel Ortiz Castiblanco	7	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070962322	Dasly Yulieth Nieto Origua	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1213713675	Davian Felipe Calderon Navas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
12	TI	1170965112	David Santiago Sanabria Pulido	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1031840700	Dayana Sofia Tapia Valero	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
14	TI	1070398049	Dominic Steven Ruiz Guevara	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1170964636	Dylan Yair Calderon Marroquin	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1069651932	Eily Jaslif Monroy Rangel	0	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070978735	Erick Damian Monserrate Rincon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1213713872	Evelyn Alexandra Rueda Castiblanco	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1108833976	Evelyn Yulieth Nape Ardila	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	TI	1070979288	Heidi Juliedt Rangel Herrera	6	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070991081	Helen Mariana Luque Sachica	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070982196	Hernan Alfonso Rivera Zarate	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
23	TI	1069648820	Jade Mariana Fernandez Rodriguez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1059706085	Johan Fernando Guapacha Cubillos	8	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O
25	TI	1070968484	Juan Esteban Muñoz Quijano	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069644331	Juan Sebastian Gonzalez Bernal	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070391931	Julian Mateo Carrillo Santana	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
28	TI	1070964021	Julieth Lorena Sanabria Pulido	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1020003284	Luisa Valentina Jimenez Pacheco	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
30	TI	1070391625	Mabel Saray Rodriguez Grijalba	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1014277831	Maria Sofia Gonzalez Ramirez	6	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1070961128	Sammy Juliana Dabalo Suaza	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070959129	Samuel Amaury Garavito Torres	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	RC	1213714286	Samuel Mathias Luque Sachica	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1013122013	Santiago Rodriguez Aya	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070396945	Sara Saint Quevedo Arango	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
37	TI	1028405513	Sara Valeria Tapia Valero	6	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1070396896	Saray Valeria Pinzon Pulido	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1092538696	Yiseth Dayana Lindarte Perez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1069645887	Yosep Arley Buitrago Calderon	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LUZ MIREYA RODRIGUEZ BUSTOS

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

EDUCACIÓN

16

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica ESTRATEGIA: 17
NOMBRE ESTRATEGIA: VEREDA LA SELVA - I,E,M, POLICARPA SEDE P/PAL

53

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1043015815	Ana Milena De Los Reyes Mora	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1043598233	Angel David De Los Reyes Mora	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1070976679	Angel Gabriel Suarez Manrique	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		O	O	O	O	O
4	TI	1213713301	Cristian Camilo Timana Calderon	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	NES		Daikelys Susej Alvarez Oliveira	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	10703966551	Danna Valentina Suarez Ramos	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070397801	Dylan Joham Vera Suarez	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1070395293	Estefania Bedoya	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	RC	1069651669	Evelyn Gabriela Ramos Franco	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1012467768	Gerardo Asael Mila Rozo	3	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
11	RC	1070993464	Ghilber Adrian Velasquez Dimate	0	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
12	TI	1043023229	Joham De Jesus Blanco Cervantes	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070395244	Juan Jose Suarez Ramos	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1049413689	Julieth Vanesa Duarte Alarcon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1090963484	Nayle Franshesca Mora Ortega	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1069647319	Nicolas Mateo Caceres Avendaño	8	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
17	TI	1072747978	Sharith Niyireth Cruz Valbuena	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070397012	Widny Daniela Suarez Franco	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	PPT	6194056	Yeifren Eduardo Ruiz Ramos	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	PPT	6194178	Yeiker Santiago Ruiz Ramos	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
21	PPT	6794086	Yeisberlin Antonieta Ruiz Ramos	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

53

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1073166753	Zarith Lizeth Cruz Valbuena	8	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: OLGA YANETH CARREÑO LOPEZ

Olga Yaneth Carreño

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

18

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	18
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 2 No, 19-10 (Las Quintas) – POLICARPA SEDE PRINCIPAL - POLIDEPORTIVO - OASIS - IEM POLICARPA SEDE PRINCIPAL		

54

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069647069	Andrey Geovanny Plazas Contreras	9	O	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1070397485	Angel Daniel Ruge Rodríguez	6	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1170965029	Christopher Mayorga Torres	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1016070632	Cristian Joel Leal Riaño	7	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1070905137	Daniel Felipe Guevara Morales	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070966747	Diego Alejandro Diaz Zarta	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070989139	Dilan Esteban Diaz Zarta	3	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	TI	1056957724	Dilan Sebastián Parra Bernal	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
9	TI	1087646600	Einer Jhoani Martinez Martinez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1070991046	Emmanuel Beltran Torres	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1074344688	Erika Tatiana Espinosa Gomez	11	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070395216	Gustavo Andres Barragan Mendez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070397272	Jean Carlos Mehecha Pulido	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	10709755311	Jhon Esteban Chaparro Anzola	7	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1064434833	Jose Miguel Muelas Velasco	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070399395	Joseph Daniel Caro Serrato	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1070396691	Juan David Rusinque Rodríguez	7	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070390989	Juan Diego Bravo Vanegas	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	RC	1050068539	Juan Diego Gomez Ahumada	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X			X	X	X	X	X
20	TI	1070400775	Juan Felipe Mahecha Pulido	2	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X
21	TI	1213814053	Juan Jose Galido Duarte	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1028900610	Karol Sofia Leal Riaño	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1087645704	Kevin Yulian Martinez Martinez	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Y
24	TI	1013693966	Luna Alexandra Martinez Paez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	NES	###########	Marco Gibran Solano Gutierrez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070397739	Mariana Bravo Vanegas	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Y
27	TI	1070980811	Marley Sofia Gomez Beltran	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
28	TI	1070593697	Matias Salcedo Vargas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1072593546	Pablo Andres Vanegas Arias	6	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1072593546	Pablo Andres Vanegas Arias	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070984309	Rouss Valery Palacios Gamboa	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X	X
32	TI	1069266447	Ruben Dario Mertinez Pulido	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	PPT	6622944	Samuel Alejandro Escalona Arrieta	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1070978781	Samuel David Parra Rincon	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1069647876	Santiago Alejandro Guevara Morales	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	NES	###########	Sarah Adelheid Minota Gutierrez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1028887677	Sharon Johana Bello Guevara	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	PPT	5179377	Theilor Jesus Nuñez Medina	9	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1016045570	Yenifer Lorena Espinosa Gomez	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1070396726	Yised Manuela Martinez Pulido	7	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: DANNA VALENTINA TORRES PINZÓN

Valentina Torres.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	18
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 2 No, 19-10 (Las Quintas) – POLICARPA SEDE PRINCIPAL - POLIDEPORTIVO - OASIS - IEM POLICARPA SEDE PRINCIPAL		

55

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1074466288	Alex Jair Cajamarca Leon	8	O	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	O		X	X	X	X	X
2	TI	1069648798	Alice Tabares Beltran	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1077976561	Andres Camilo Mejia Rojas	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	RC	1092019297	Andrey Mateo Ascanio Omaña	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	RC	1213714273	Angel Martin Lopez Torres	1	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070397297	Anna Sofia Rodriguez Rativa	6	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070392706	Danna Sofia Garay Tunarosa	9	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	NES	N49114654449	Danny Andres Orozco Guzman	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X
9	TI	1077974765	David Felipe Mejia Rojas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	O	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1069646070	Deiver Santiago Vargas Sosa	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1073167132	Diana Carolina Riaño Buitrago	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1070392640	Duvan Camilo Cardenas Chunza	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070397150	Dylan Alejandro Aguilera Romero	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1072925893	Ehilyn Thaliana Piraquive Barreto	5	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1011207111	Eileen Valeria Rodriguez Muñoz	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1069647729	Eric Santiago Tabares Beltran	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1127624839	Eva Valentina Aleman Cuadros	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070983513	Evelyn Luciana Suarez Flechas	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1170963385	Helian Snaijder Peñuela Laverde	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
20	RC	1069651767	Jeronimo Monsalve Garcia	0	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	O	X	X
21	RC	1113703415	Johenmys Dayana Amesti Garcias	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1091983132	Jose Gregorio Laguado Omaña	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1077970072	Jose Joel Castellanos Terranova	11	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1073239016	Juan David Muñoz Muñetones	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
25	TI	1104425504	Juan Diego Narvaez Canchila	8	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	NES	V14671488998(	Kael Altair Flores Miranda	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	RC	1084470971	Liz Mairy Urueta Guzman	2	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	TI	1014995642	Mariana Rodriguez Muñoz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1070968025	Martin Camilo Suarez Flechas	9	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	O	X	O	X		X	X	X	X	X
30	TI	1029621586	Paul Alexix Berrio Ordoñez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070394681	Paula Juliana Sanabria Hernandez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1170963237	Samuel Andres Jimenez Gonzalez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	1070392020	Samuel Trejo Garcia	9	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	TI	1111203157	Sara Sofia Rodriguez Bernal	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	TI	1070960559	Sharick Nicol Soza Suarez	11	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	PPT	6078069	Steven Jesus Parra Medina	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1070977622	Valery Sofia Leal Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1072921809	Valery Zamara Piraquive Barreto	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1070958610	Yohan Santiago Morales Herrera	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1050095604	Yojan Dario Lopez Torres	11	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	TI	1091991897	Yostin Jesus Laguado Omaña	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LORENA ESMERALDA ORTIZ

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

13

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	19
NOMBRE ESTRATEGIA	VEREDA MANZANOS PARTE ALTA- IEM POLICARPA SALAVARRIETA		

56

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1039624704	Ana Lucia Espinoza Villa	8	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1073178696	Angie Paola Sabogalramirez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	TI	1055988562	Carol Dayanna Carreño Rico	5	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1070981607	Deidid Alexander Rodriguez Medina	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1069649658	Emily Ariadna Merchan Varela	4	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	TI	1070015113	Jhoan Sebastian Herrera Merchan	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1213713900	Jhon Derman Barrera Villalba	4	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
8	TI	1096960506	Johan Sebastian Lizarazo Pinto	4	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1070397074	John Alex Sabogal Ramírez	7	X	X	X	X	O	X	X	O	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
10	TI	1014886245	Leidy Yuliana Castañeda Castañeda	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1096960508	Mariangel Lizarazo Pinto	3	X	X	O	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1074187380	Samuel Andres Florez	5	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	TI	1070394915	Sara Camila Chavarro Cortez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1011593802	Silvana Espinosa Villa	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1170964947	Valery Briyit Manosalva Cortes	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	TI	1070982490	Xahir Daniel Hurtado Ramirez	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	X	X	X	X

				REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio																		
				NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe																		
No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: OLGA YANETH CARREÑO LOPEZ

Olga Yaneth Carreño

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortíz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

8

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

Colegio: IEM Policarpa Salavarrieta
Jornada: Unica | ESTRATEGIA: 20
NOMBRE ESTRATEGIA: CARRERA 10 CALLE 8A (C,C, Nova Plaza) -CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) - IEM POLICARPA PPAL

57

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio
NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1069645684	Frederick Jimenez Lievano	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	TI	1170963369	Edith Viviana Jimenez Albarazin	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	
3	TI	1014251821	Sarah Johana Vargas Rodriguez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
4	TI	1014236276	Miguel Ruiz	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
5	TI	1070392559	Liseth Mariana Garcia	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
6	TI	1070992143	Valery Arianys Reyes Ortiz	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	TI	1070389740	Nicole Rodriguez Bernal	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	TI	1070966745	Jaider Andres Avila Cita	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X			
9	TI	1070962513	Andres Felipe Chila Gonzalez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	TI	1070393923	Cristian Guevara	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	TI	1011232243	Danna Valentina Pacheco Jerez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	TI	1070972108	Daphne Yeraldin Ruiz Osorio	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	TI	1076744116	Stefany Lizca Gonzalez	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	TI	1070390830	Juan Felipe Mendez Vargas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	TI	1069647085	Isabela Rivera Molina	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
16	TI	1069756016	Heidan Andres Montaña	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
17	TI	1213713497	Ivanna Victoria Ospina Olarte	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	TI	1070391656	Sergio Esteban Pito Alfaro	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X		
19	TI	1069646348	Juan Diego Ramirez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	TI	1069646313	Juan Sebastian Serere	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	TI	1081813714	Lizz Mileth Calvo Rocha	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

57

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los dias que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1081829228	Marileth Sofia Calvo Rocha	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1074826366	Mariana Pacheco Jerez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1170973850	Yeicol Santiago Olaya Castellanos	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1213713767	Maximiliano Ospino Olarte	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1069646954	May Perez Camargo	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X
27	TI	1070960598	Paola Contreras Gonzalez	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: CLAUDIA LEONOR CASTRO RUIZ

Claudia Castro

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

C03.05.F01 LISTADO DE ASISTENCIA BENEFICIARIOS ESTRATEGIA

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

3

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO:	Cundinamarca
MUNICIPIO:	Facatativá
CONTRATISTA:	TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO:	**Febrero 2026**

Colegio	IEM Policarpa Salavarrieta		
Jornada	Unica	ESTRATEGIA	20
NOMBRE ESTRATEGIA	CARRERA 10 CALLE 8A (C,C, Nova Plaza) -CALLE 15 No, 4-103 (Los Molinos Frente a Zapatoca) - IEM POLICARPA PPAL		

58

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	TI	1070399921	Daphne Salome Lamprea Santana	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	TI	1120752587	Adrian Emilio Fuentes Guauriyu	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
3	PPT	5689810	Albert Jesus Alvarez Rojas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
4	TI	1213713418	Alison Juliana Mora Medina	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
5	TI	1120388703	Alix Martina Guzman Torres	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
6	RC	1069651689	Alice Marie Vergara Ramos	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
7	TI	1070991093	Andrey Mathias Ballen Palacios	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
8	RC	1070992554	Aslhey Abigail Lugo Rivas	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
9	TI	1141334301	Danna Nicolle Gerenas Lopez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
10	TI	1170963714	Danna Sofia Delgado Hernandez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11	TI	1120746128	Dylan David Fuentes Guairiyu	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
12	TI	1120379511	Emily Dayane Guzman Torres	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
13	RC	1146147161	Emily Olarte hoyos	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
14	TI	1070985054	Emily Yireth Muñoz Delgado	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
15	TI	1120660910	Irina Maria Cabrera Palomino	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
16	RC	1070650393	Jhoan Andrey Ladino Peralta	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
17	TI	1106788117	Jhon Edison Otavo Lugo	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
18	TI	1070397564	Joel Felipe Ardila Mejia	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
19	TI	1069644788	Johan David Pinto Bolivar	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X
20	TI	1031845316	José David Bustamante Diaz	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	O	X		X	X	X	X	X
21	TI	1070395416	Juan Diego Tafur Gonzalez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el dia que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	RC	1120389235	Liam Mathias Martinez Vélez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
23	TI	1070649820	Lian Camilo Ladino Peralta	4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
24	TI	1070389679	Lina Sofia Mora Medina	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
25	TI	1081618305	Mara Sofia Pamo Perez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
26	TI	1070964064	Maria Camila Orjuela Sanchez	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
27	TI	1070973730	Maria Jose Gerenas Lopez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
28	RC	1081425734	Maria Paula Quiroz Perez	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
29	TI	1072589545	Melan Valery Lopez	3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30	TI	1070971623	Michael Steban Vergara Ramos	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
31	TI	1070966902	Nicol Alejandra Lopez Lievano	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
32	TI	1051074974	Nicolas Santiago Correa Jimenez	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
33	TI	11709645220	Nicoll Veronica Guacaneme Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
34	PPT	5689711	Robert Jossue Alvarez Rojas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
35	RC	1070993059	Samuel Lievano	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36	TI	1070394613	Santiago Martinez Diaz	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
37	TI	1213713229	Sara Juliana Ibañez Moreno	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
38	TI	1012400842	Susana Carvajal Guzman	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
39	TI	1070991404	Thiago Alessandro Cabrera Bolivar	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
40	TI	1069648292	Valery Juliana Guevara Ruiz	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
41	RC	1070395874	Yeimi Lizeth Duarte Lopez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: ANGELICA PINZON

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

I.E.M.T.A.
POLICARPA SALAVARRIETA
Mery Ortiz Galeano
RECTORA

COORDINADOR:

CERTIFICADO SERVICIO TRASPORTE

DATOS GENERALES

OPERADOR	TURISNAL			CONTRATO	1078-25
INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL				
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
MUNICIPIO	FACATATIVA				
FECHA DE EJECUCION	DESDE	1/02/2026	HASTA	28/02/2026	
NOMBRE RECTOR	LUZ ASTRD PRIETO ROJAS				

CERTIFICACION

El rector suscrito de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que el operador de transporte escolar presto el servicio de conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, en los siguientes terminos:

No. Ruta	Nombre de Ruta	TRANSPORTADOS						
		Beneficiarios	Inasistencias	Dias de servicio	total estudiantes	Valor	TOTAL	NOVEDADES
21	IEM TECNICO INDUSTRIAL - Sede Pueblo Viejo - IEM TECNICO INDUSTRIAL	30	26	19	544	$ 10.250	$ 5.576.000	No clase el 17 de febrero de 2026
TOTAL		30		19	544			$ 5.576.000

OBSERVACIONES DEL RECTOR

La presente certificacion se expide como soporte de pago y con base en el servicio realmente prestado por el contratista conformidad con el Contrato y estudiantes focalizados, durante periodo correspondiente.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA				DIA				11	03	MES	AÑO	2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRE Y APELLIDO DEL RECTOR: LUZ ASTRD PRIETO ROJAS

FACATATIVÁ

CODIGO	VERSIÓN	FECHA
C03.05.F01	3.0	12 ENERO 2024

Secretaría de EDUCACIÓN

C. GESTIÓN DE LA COBERTURA EDUCATIVA

DEPARTAMENTO: Cundinamarca
MUNICIPIO: Facatativá
CONTRATISTA: TURISNAL S.A.S
PERIODO REPORTADO: **Febrero 2026**

59

Colegio: IFM Tecnico Industrial
Jornada: Unica ESTRATEGIA: 21
NOMBRE ESTRATEGIA: IEM TECNICO INDUSTRIAL - Sede Pueblo Viejo - IEM TECNICO INDUSTRIAL

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio
NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
1	PPT	7427826	Abrahanyelis Anastacia Mecia Albarran	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	PPT	7086182	Alexander Daniel Villegas Caridad	3	X	X	O	X	X	X	X	X	O	X		X	O	X	X	O	X	X	X	
3	TI	1139226757	Angeloht Stib Muñoz Esquivel	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
4	TI	1087959694	Angie Salome Guacan Burbano	9	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
5	TI	1121933211	Cristopher David Velasquez Garcia	6	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
6	TI	1031831033	Daniel Felipe Perez Artunduaga	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
7	TI	1072593295	Danner Fabian Torres Salgado	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O	X	X	X	
8	TI	1195464453	Deivin Stiven Soler Basto	6	X	X	O	X	X	X	X	X	O	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
9	PPT	5792587	Enmanuel Jesus Marcano Tirado	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	O	X	X	X	X	X	X	
10	PPT	5792633	Ezequiel Alexander Marcano Tirado	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
11	PPT	4930841	Jaime Alberto Rodriguez Rodriguez	2	X	X	X	O	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
12	TI	1070982109	Jarith David Sanabria Correa	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	O	X	X		
13	TI	1070962375	Jasmin Brilly Garcia Campos	11	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X		X	O	X	X	X	X	X		
14	PPT	7089043	Jhonnimar Roselyn Mejias Caridad	9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		
15	PPT	4929204	Jhormairys Andrimar Rodriguez Rodrigue	4	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	O	X	X	X		
16	TI	1058201653	Julian David Medina Cojin	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		
17	RC	1170964762	Karen Lizeth Moreno Rodriguez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		
18	TI	1022998560	Leidy Nataly Agudelo Uriza	8	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X		X	X	X	X	O	X	X		
19	TI	1070974371	Linda Yiset Salgado Colorado	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		
20	TI	1069647041	Luna Fernanda Sanchez Garcia	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		
21	TI	1069648371	Maria Paula Barbosa Sanchez	7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		

REPORTE DE ASISTENCIA: Escriba el dia habil al cual corresponde la entrega del beneficio

NOTA: Marque con una X el día que el beneficiario recibe el beneficio y un O los días que no lo recibe

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombre completo del beneficiario	Grado	02	03	04	05	06	09	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
22	TI	1070982022	Omar Santiago Correa Velasquez	6	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	TI	1070968458	Sara Daniela Cortes Casallas	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X
24	TI	1170963985	Sharid Daniela Moreno Rodriguez	9	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	PPT	6507425	Tatiana Nazareth Carima Gonzalez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	TI	1072593266	Valentina Meneses Medina	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	TI	1070978096	Valery Julieth Rubio Rodriguez	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O	X	X	X	X	X
28	TI	1106713811	Wendy Yuliet Pulleda Vega	6	X	X	X	O	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	TI	1235241423	Yeison Ruben Muñoz Mejias	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	PPT	5955365	Yusbely Andrea Medina Mejias	8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

RESPONSABLE ESTRATEGIA: LORENA ESMERALDA ORTIZ

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

COORDINADOR: